

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





# جلسه توجیهی بدو ورود دانشجویان پزشکی گروه قلب





# معرفی معاونت، مسئول و کارشناس آموزش

---

معاونت آموزشی و پژوهشی بیمارستان : سرکار خانم دکتر ناهید ازدکی

مسئول آموزش: سرکار خانم معصومه نوری

خانم نسرين اميرآبادی زاده: (کارشناس دفتر توسعه آموزش-EDO )

کارشناس آموزش گروه قلب :سرکار خانم نصرت آبادی

# معرفی فضاهای آموزشی و رفاهی

---

کلاس های درس

کتابخانه

کلاس آزمون آنلاین

سالن کنفرانس

پاویون ها

کمد شخصی

سلف سرویس

سالن آمفی تئاتر



---

○ معرفی فضاهاى بیمارستان:

- طبقه اول: بخش قلب، سی سی یو، کت لب، آنژیوگرافی
- طبقه دوم: اتاق عمل
- طبقه سوم: بخش چشم و ent، بخش اورولوژی
- طبقه چهارم: بخش داخلی، بخش نورولوژی
- طبقه پنجم: کلینیک خواب
- طبقه ششم: پاییون

# کلاس درس

---





# کتابخانه





# سالن آزمون آنلاين





# سالن كنفرانس



# پاویون ها



- پاویون واقع در طبقه ۶ جهت استراحت اینترنت و دستیار **کشیک** می باشد. حضور اینترنت غیرکشیک و استازرها در پاویون ممنوع می باشد.
- نظافت امور شخصی در پاویون بر عهده دانشجویان می باشد.



# کمد شخصی



- دریافت کلید رختکن دانشجویان از کارشناس آموزش (دانشجویان خانم از خانم نصرت آبادی و دانشجویان آقا از خانم عاشوری).
- کلید کمد ها در پایان هر بخش به کارشناس آموزش بخش مربوطه تحویل داده شود.

# سالن مطالعه

○ سالن مطالعه در روزهای غیرتعطیل از ساعت ۷:۳۰ الی ۲۴ با اولویت استفاده فراگیران بیمارستان فعال می باشد.





### تلفن های ضروری برای فراگیران

|              |               |                            |                   |
|--------------|---------------|----------------------------|-------------------|
| مرکز تلفن    | ۰۵۶۳۱۶۲۶۰۰۰-۱ | واحد آموزش                 | ۶۰۱۱- کد ۱۷۲      |
| منشی ریاست   | ۶۰۲۰          | سمعی بصری                  | ۶۴۷۰- کد ۱۷۵      |
| معاون آموزشی | ۶۲۰۸          | کتابخانه                   | ۶۴۷۱- کد ۶۶۰-۶۶۱  |
| مترون        | ۶۰۴۰          | کارشناس بخش قلب            | ۶۴۶۲- کد ۱۷۳      |
|              |               | کارشناس چشم و ENT- داخلی   | ۶۰۲۴- کد ۴۱۵      |
| سوپروایزر    | ۶۰۴۲- کد ۵۰۰  | کارشناس بخش ارولوژی- اعصاب | ۶۰۲۷- کد ۱۷۴      |
| حراست        | ۶۰۴۳          | کارشناس پژوهش              | ۶۴۶۱              |
| کنترل عفونت  | ۶۰۱۸          | کارشناس EDO                | ۶۴۶۳-۶۴۷۲- کد ۴۹۶ |
| ایمنی بیمار  | ۶۰۳۷          | خدمات                      | ۸۴۵               |
| درمانگاه     | ۶۴۱۰          | نگهبان همکف                | ۶۰۲۸- کد ۵۵۵      |
| اورژانس      | ۶۱۰۷-۶۱۰۸     |                            |                   |
| تریاز        | ۶۱۱۵          |                            |                   |
|              |               |                            |                   |

# قوانین کلی (بایدها و نبایدها)

---

رعایت ادب و احترام در خور شان دانشجویان در محیط آموزشی  
لزوم رعایت دقیق ساعت ورود و خروج و استفاده صحیح از تایمکس  
نحوه پوشش دانشجویان در محیط آموزشی  
مرخصی و غیبت دانشجویان، روال قانونی و تبعات آن  
ضوابط استفاده از پایون ها



# رعایت ادب و احترام در خور شان دانشجو در محیط آموزشی

---

رعایت احترام به شان اساتید

حضور در کلاس درس قبل از ورود استاد

حضور بموقع و فعال در راند های آموزشی بر بالین بیمار بهمراه اساتید

انجام بموقع و کامل وظایف محوله استاد توسط دانشجو

# لزوم رعایت دقیق ساعت ورود و خروج و استفاده صحیح از دستگاه تایمکس

دانشجویان موظفند که قبل از شروع دوره آموزشی در بیمارستان رازی نسبت به فعال سازی اثر انگشت خود در دستگاه تایمکس بیمارستان اقدام نموده و به واحد تایمکس (آقای رضوی) مراجعه نمایند. اینترن کشیک موظف است حداقل ساعت ۲۲-۲۴ یک حضور در تایمکس ثبت کند.

ساعت ورود : ۷:۳۰

ساعت خروج : ۱۳:۳۰



# نحوه پوشش دانشجویان در محیط آموزشی

---

- دانشجویان موظفند جهت حفظ شان و حریم فرهنگی محیط آموزشی با پوشش اسلامی و رعایت کلیه موارد آئین نامه پوشش دانشجویی، در بیمارستان حضور داشته باشند.

# مرخصی و غیبت دانشجویان، روال قانونی و تبعات آن

---

اینترنها در صورت درخواست مرخصی، میتوانند ۲ روز با تأیید استاد روتیشن و خانم دکتر ازدکی (مسئول درس دانشجویان) مرخصی داشته باشند.

استاژرها مرخصی ندارند و تنها در صورت تایید استاد روتیشن و خانم دکتر ازدکی می توانند تا ۲ روز غیبت موجه داشته باشند.

فرم درخواست مرخصی باید قبل از رفتن دانشجو به مرخصی کامل و به کارشناس آموزش تحویل داده شود.

توجه: غیبت غیر موجه دانشجو منجر به حذف درس خواهد شد.



# ضوابط استفاده از پلایون ها

---

رعایت نظافت و بهداشت

رعایت سکوت و پرهیز از ایجاد هرگونه آلودگی صوتی

عدم استفاده از دخانیات

مراقبت از وسایلی که جهت رفاه حال دانشجویان فراهم شده

# معرفی گروه قلب

---

مدیر گروه : جناب آقای دکتر سید علی معزی

رئیس بخش : سرکار خانم دکتر ازدکی

مسئول درس اینترن و استاژر : سرکار خانم دکتر ازدکی

مسئول درس دستیار تخصصی : آقای دکتر خواجهوی



# معرفی بخش های مختلف دیپارتمان قلب بیمارستان رازی

---

بخش آنژیوگرافی (کت لب)

بخش پست آنژیو

بخش مراقبت های ویژه بعد از جراحی قلب (ICU قلب)

اتاق عمل قلب باز

بخش مراقبت های ویژه قلب (CCU)

# برنامه آموزشی گروه قلب ۱۴۰۲

| برنامه آموزشی هفتگی گروه قلب شش ماه اول (مرداد ماه ۱۴۰۳) |                                                      |                        |              |                                                 |                 |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|--------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| ساعت-ایام هفته                                           | ۸-۹                                                  | استاد مسئول            | دستیار مسئول | کلاس ۱۲-۱۱                                      | درمانگاه صبح    |
| شنبه                                                     | ۰۳/۰۵/۰۶ دکتر ازادگی ECG                             | دکتر معزی              | دکتر دادر    | دکتر کشاورز ACS                                 | دکتر صادقی نژاد |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۱۳ زورنال کلاب                                 |                        |              | دکتر جعفری فارماکولوژی قلبی                     |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۰ کنفرانس علمی برخورد با سندروم حاد قفسه سینه |                        |              | دکتر جعفری فارماکولوژی قلبی                     |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۷ زورنال کلاب                                 |                        |              | دکتر نمازی skill lab                            |                 |
| یکشنبه                                                   | ۰۳/۰۵/۰۷ مورنینگ رپورت                               | دکتر نمازی             | دکتر دادر    | دکتر ازادگی ECG                                 | دکتر کاظمی      |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۱۴ مورنینگ رپورت                               |                        |              | دکتر نورآیین CHF                                |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۱ مورنینگ رپورت                               |                        |              | نارسایی دریچه میترال دکتر دادر                  |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۸ مورنینگ رپورت                               |                        |              | دکتر موسویان تمرین ECG                          |                 |
| دوشنبه                                                   | ۰۳/۰۵/۰۱ جلسه توجیهی و کلاس ECG                      | دکتر ازادگی            | دکتر احمدنیا | اصول شرح حال نویسی و daily note دکتر کشاورز     | دکتر ازادگی     |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۰۸ کنفرانس دارویی Elpidu                       |                        |              | دکتر کشاورز CPR                                 |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۱۵ کنفرانس دارویی telmizartan                  |                        |              | دکتر صادقی نژاد AF                              |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۲ کیس اگو                                     | دکتر خواجوی/دکتر قادری |              | دکتر صادقی نژاد NCT 1                           |                 |
| سه شنبه                                                  | ۰۳/۰۵/۲۹ مورنالیسی                                   | دکتر ازادگی            | دکتر الفت    | دکتر صادقی نژاد NCT 2                           | دکتر نورآیین    |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۰۲ کلاس ECG دکتر ازادگی                        |                        |              | معاینه فیزیکی قلب دکتر کاظمی                    |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۰۹ گرند راند                                   | دکتر کاظمی             | دکتر ادیبی   | کنفرانس آموزه های قانونی تصویر پزشکی دکتر توکلی |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۱۶ گراند راند                                  |                        |              | HTN ۱-۲ دکتر کاظمی                              |                 |
| چهارشنبه                                                 | ۰۳/۰۵/۲۳ کنفرانس علمی هایپرلیپیدمی                   | دکتر ازادگی            | دکتر الفت    | HLP دکتر کاظمی                                  | دکتر کاظمی      |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۳۰ گرند راند (مشترک)                           |                        |              | گریز فشار خون دکتر پولادی                       |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۰۳ مورنینگ اینترن                              |                        |              | تمرین ECG دکتر نمازی                            |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۱۰ مورنینگ رپورت                               |                        |              | دکتر خواجوی WCT                                 |                 |
| پنج شنبه                                                 | ۰۳/۰۵/۱۷ مورنینگ رپورت                               | دکتر صادقی نژاد        | دکتر دادر    | نارسایی دریچه آئورت دکتر قناد                   | دکتر کاظمی      |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۴ مورنینگ رپورت                               |                        |              | آزمون پایان بخش                                 |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۳۱ مورنینگ رپورت                               |                        |              |                                                 |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۰۴ مورنینگ اینترن و استازر                     |                        |              | دکتر جعفری فارماکولوژی قلبی                     |                 |
| پنج شنبه                                                 | ۰۳/۰۵/۱۱ مورنینگ اینترن و استازر                     | دکتر کاظمی             | دکتر کاظمی   | دکتر جعفری فارماکولوژی قلبی                     | دکتر کاظمی      |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۱۸ مورنینگ اینترن و استازر                     |                        |              |                                                 |                 |
|                                                          | ۰۳/۰۵/۲۵ مورنینگ اینترن و استازر                     |                        |              |                                                 |                 |
|                                                          |                                                      |                        |              |                                                 |                 |



# معرفی اساتید گروه قلب

---

آقای دکتر مشرقی مقدم

آقای دکتر آموزشی

آقای دکتر معزی

خانم دکتر ازدکی

خانم دکتر کاظمی

خانم دکتر صادقی نژاد

خانم دکتر قادری

آقای دکتر نمازی

آقای دکتر نور آئین

آقای دکتر بسکابادی

آقای دکتر خواجوی

آقای دکتر کشاورز

آقای دکتر موسویان

# روتيشن اساتيد گروه قلب

---

- گروه اول : آقاي دكتور معزي، آقاي دكتور بسكبادي، خانم دكتور صادقي نژاد
- گروه دوم : خانم دكتور ازدي، آقاي دكتور نمازي، آقاي دكتور مشرقي ، آقاي دكتور نور آئين
- گروه سوم : آقاي دكتور موسويان ، آقاي دكتور خواجوي، آقاي دكتور كشاورز



# وظایف دانشجویان در دوره آموزشی بخش قلب

## اینترن ها و استاژرها

- ۱- تعیین نماینده قبل از شروع دوره و تحویل بموقع برنامه کشیک و روتیشن به کارشناس آموزش (در صورت جابه جایی کشیک حتما روز قبل به کارشناس آموزش اطلاع داده شود)
- ۲- حضور بموقع قبل از اساتید در کلاس درس برطبق برنامه آموزشی (حداقل ۵ دقیقه قبل از ورود استاد)
- ۳- حضور در بخش بلافاصله بعد از اتمام کلاس جهت شرکت در راند آموزشی اساتید
- ۴- نوشتن شرح حال کامل برای بیماران جدید و دیلی نوت برای بیماران قبلی (**روزانه**)
- ۵- همکاری اینترن با رزیدنت در هنگام برگزاری مورنینگ

دانشجویان در دوره آموزشی بخش قلب، توسط سرپرستار بخش پست آنژیو (سرکار خانم مرکی) نحوه صحیح گرفتن نوار قلب را آموزش میبینند.

خلاصه پرونده های بیماران بایستی قبل از ترخیص توسط اینترن در حضور رزیدنت و با تائید ایشان نوشته شود.

---

دانشجویان بایستی تصویر ۲ شرح حال بیمار بستری، ۵ شرح حال بیماران در مانگاه و یک عدد نوار قلب که توسط شخص دانشجو گرفته شده و به تائید خانم مرکی رسیده است را در سامانه طبیب در بخش لاگ بوک، بارگذاری کنند.

امتحان دانشجویان ۱۰ نمره از نمره پایان بخش را شامل میشود.

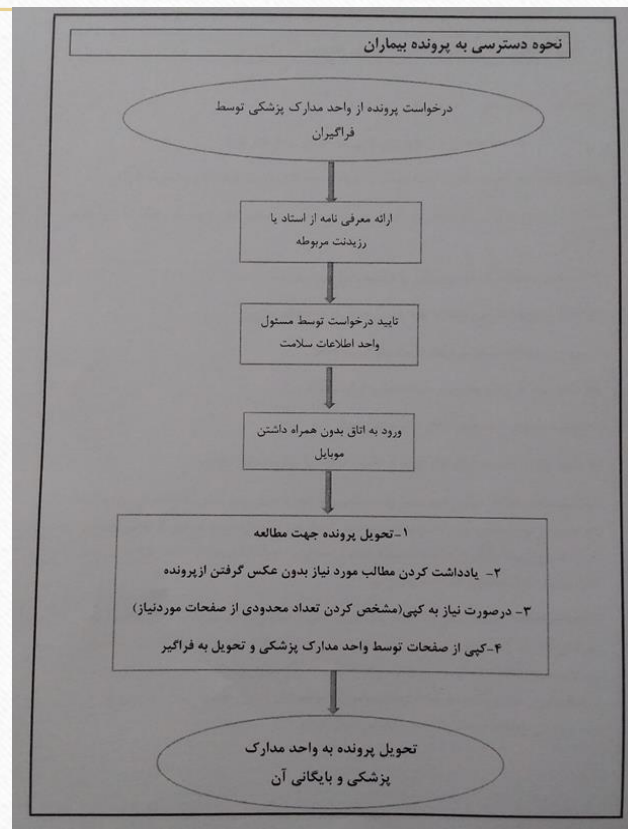
۱۰ نمره دیگر شامل: ۸ نمره که توسط اساتید روتیشن داده میشود و شامل فعالیتهای عملی بخش، نظم و انضباط و لاگ بوک می باشد. ۲ نمره هم که توسط کارشناس آموزش داده می شود شامل: حضور به موقع و فعال (در کلاس، راند، در مانگاه آموزشی)، رعایت پوشش متعارف و اصولی، نظم و انضباط، نداشتن غیبت غیر موجه



# قوانین مربوط به تکمیل پرونده و نوشتن شرح حال و دلیلی نوت بیماران:

- الزامی است اینترن کشیک از تمام بیمارانی که در آن روز بستری می شوند شرح حال بگیرد.
- تمامی پرونده ها باید خلاصه پرونده داشته باشند و نسخه بیمار ثبت شود و این امر برعهده اینترن ها می باشد، در غیراین صورت پرونده از مدارک پزشکی برگشت داده می شود.
- **اوردردارویی ترخیص** در خلاصه پرونده حتما نوشته شود.
- برای بیمارانی که بیش از یک روز در بخش می مانند حتما سیر بیماری تکمیل گردد.
- رعایت اصول تکمیل پرونده بیماران (شرح حال و سیربیماری و خلاصه پرونده حتما **مهر و امضا** و **تاریخ و ساعت ثبت و بالانویسی** داشته باشد، پرونده بیمار جابجا نشود).
- الزامی است اینترن ها و استاژرها در درمانگاه قبل از ورود پزشک بیماران را معاینه و از تمام بیماران شرح حال گرفته و برگه های شرح حال مخصوص درمانگاه را تکمیل نمایند.

# نحوه دسترسی به پرونده بیماران





## فعالیت های آموزشی و نظرسنجی

---

- تکمیل لاگ بوک تا آخرین روزبخش
- تکمیل پرسشنامه نظرسنجی از اساتید در سامانه طبیب قبل از امتحان پایان بخش
- تکمیل پرسشنامه نظرسنجی از امکانات آموزشی رفاهی در سایت بیمارستان قبل از امتحان پایان بخش

## نکته:

اینترن ها موظفند کدهای پنل کدینگ را یاد بگیرند تا در صورت لزوم بتوانند بر راحتی از آن استفاده کنند(عکس از کدهای اضطراری در گوش همراه خود داشته باشید).

برنامه آموزشی گروه قلب در بردهای آموزشی بخش قلب موجود می باشد.

دانشجویان موظفند کلیه وسایل از قبیل کیف، کوله و... را در کمدهای اختصاصی خود قرار داده و از آوردن این وسایل به داخل کلاس ،کتابخانه ویا بخش جدا خودداری کنند.

دانشجویان موظفند با روپوش سفید و اتیکت بر بالین بیمار حاضر شده ،خود را معرفی کنند و بعد از آن در مورد شرح حال بیمار با وی صحبت کنند.

دانشجویان به هیچ عنوان حق خرید و فروش کشیک های محوله را نداشته و در صورت انجام این کار بشدت **باهر دو طرف برخورد شدید انضباطی** خواهد شد.



# قوانین مربوط به کشیک اینترنتی:

- معرفی خود به بخش و اورژانس و دادن شماره خود به سرپرستار
- اینترنت ها باید پیجر را حتما به **اینترنت کشیک بعدی** تحویل دهند و **پیجر به هیچ عنوان نباید در بخش یا جایی دیگر گذاشته شود.**
- اگر برنامه کشیک تغییر کرد حتما باید از قبل به کارشناس آموزش اطلاع داده شود.
- **آشنایی کامل با پنل کدینگ:**
- ۲۲: فعالسازی بحران
- ۳۳: آتش سوزی
- ۴۴: سرقت نوزاد یا تجهیزات
- ۵۵: فرار بیمار
- ۷۷: درگیری و نزاع
- عکس کدهای اضطراری را در گوشی همراه خود داشته باشید.
- ۹۹: احیای قلبی-ریوی
- ۳۵۰: اورژانس هوایی

دانشجویان می بایست از فرم زیر به تعداد ۵ عدد در طول دوره در درمانگاه تکمیل و جهت اعمال درنمره ارزشیابی پایان دوره تحویل کارشناس بخش دهند. (فرم ها در درمانگاه موجود است)

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| معاینه بیمار توسط دانشجو در درمانگاه..... تاریخ: |
| مشخصات بیمار (سن و جنس):                         |
| شکایت اولیه:                                     |
| ثبت معاینه و پاراکلینیک:                         |
| تشخیص افتراقی:                                   |
| طرح درمانی:                                      |
| نام و نام خانوادگی کار آموز/کارورز:              |
| مهر و امضا استاد:                                |





## قوانین اورژانس

- 1. در صورت استفاده از اقلام اورژانس مانند: سرم ها و سایر داروها به **همکاران تریاژ یا بخش** اطلاع داده شود.
- 2. در صورتیکه بیمار نیاز به **ثبت دارو** دارد به **اتاق پزشک عمومی** فرستاده شود.
- 3. اوراق تریاژ جهت مسائل قانونی و ارجاع به پزشک قانونی بایستی بایگانی شود و **از دادن اوراق به بیمار جدا خودداری شود.**
- 4. پس از بازکردن هر قطره و سرم تاریخ بازکردن روی آن قید شود.
- 5. پس از انجام خدمت بیمار لطفا وسایل تیز و برنده و سرسوزن ها در سفتی باکس انداخته شود.
- 6. دانشجویان لطفا در صورتی که در بخش ، اورژانس و درمانگاه به هر مشکلی در رابطه با نحوه برخورد پرسنل ، کمبود تجهیزات و .... برخورد کردید حتما در اسرع وقت به کارشناس آموزش بخش مربوطه جهت پیگیری و رفع مشکل اطلاع دهید
- 7. خروج از درب های اضطراری بیمارستان **ممنوع** است و در صورت تردد و بروز حادثه بیمارستان هیچ مسئولیتی نداشته و مسئولیت بر عهده شخص دانشجو خواهد بود

## ○ Needle stick :

○ **نکته مهم:** دانشجویان در صورت تماس یافتن با اجسام نوک تیز هر چه سریع تر موضوع را به مسئول کنترل عفونت بیمارستان گزارش نمایند تا در اسرع وقت تحت پوشش اقدامات پیشگیرنده قرار گیرند.

○ اینترن های محترم لطفا بعد از اتمام کارهای مربوط به بیمار در اورژانس ، بیمار جهت وارد کردن نسخ مورد نیاز و ثبت نسخه، به اتاق پزشک عمومی هدایت شود و به تریاژ جهت گرفتن قبض خدمات معرفی گردد.





○ براساس مصوبه جلسه شماره ۳۸۵ شوراي آموزشي دانشكده به تاريخ

۷ / ۱۲ / ۱۴۰۱، دانشجوياني كه نمرات ناتمام از بخش باليني يا درس نظري دارند، حداكثر به مدت يك گردش باليني همان بخش (يك ماه در بخش هاي مينور و دو يا سه ماه در بخش هاي مازور) براي تعيين تكليف نمره بخش فرصت دارند؛ در صورت عدم پيگيري دانشجو (عدم مراجعه به گروه / بخش براي آزمون دوباره يا ...) پس از گذشت سه ماه، نمره صفر براي ايشان ثبت نهايي خواهد شد و لازم است دوباره آن گردش باليني را بگذرانند.

○ مسووليت پيگيري نمرات ثبت نشده قبلي بر عهده دانشجو است. در صورت عدم ثبت نمره پس از گذشت سه ماه آزمون پيش كارورزي مورد قبول نخواهد.



○ براساس آیین نامه آموزشی دوره پزشکی عمومی نمره دانشجویان می بایست حداکثر تا ۱۰ روز پس از پایان بخش یا امتحان درس در سامانه ثبت نمرات درج گردد. ولی با توجه به برخی مشکلات موجود در گروه های آموزشی این فرصت تا حداکثر ۳ ماه پس از پایان بخش یا امتحان درس تمدید خواهد شد. بدیهی است در صورت عدم ثبت نمره برای دانشجو غیبت در امتحان ثبت خواهد گردید. لازم به ذکر است تغییر نمره فقط در صورت بیان دلایل مستند قابل قبول از سوی گروه امکان پذیر خواهد بود.





# اصول اخلاق پزشکی

- احترام به استقلال فردی بیمار:
- اندیشیدن، تصمیم گرفتن و عمل کردن بر مبنای اراده خود بیمار
- سودرسانی:
- این اصل همان رفتار درست با دیگران است، پزشک موظف است رنج جسمی و ذهنی بیمار را تا آنجا که امکان دارد، کاهش داده و به بالابردن سلامت جسمی اش کمک کرده و او را از خطر مرگ دور کند
- ضرر نرساندن:
- در مراحل درمانی، درجاتی از خطر یا عوارض جانبی وجود دارد. از این رو این اصل به پزشکان یادآوری می کند تا شرایط و احتمال صدمه رساندن را سنجیده و بر مبنای آن تصمیم بگیرند
- عدالت:
- در مسائل مربوط به توزیع منابع بهداشتی-درمانی کمیاب و تصمیم گیری در خصوص اینکه چه کسی چه زمانی را دریافت کند، باید عدالت و انصاف و برابری رعایت شود
- ارتباط مناسب با بیمار
- احساس مسئولیت
- رازداری و اعتماد
- آگاه کردن بیمار و جلب رضایت او



# تصاویر نحوه شستشوی دست ها



کف دست ها را  
به هم بمالید



صابون کافی برای پوشاندن  
سطح دستها بردارید



دستها را با آب خیس کنید



پشت انگشت ها را داخل کف  
دستها برید تا در هم قفل شوند



مالیدن کف دستها با  
انگشت های درهم



کف دست راست بر پشت دست چپ  
یا انگشت های درهم و بالعکس



میچ دستها را کاملا  
آبکشی نمایید



مالش های ملور و رفت و برگشتی  
یا انگشتان بسته یک دست  
روی کف دست دیگر و بالعکس



مالش گردشی شست یک دست  
در داخل کف دست دیگر  
و بالعکس



اکنون دستهای شما کاملا  
تمیز و مطمئن هستند



از همان دستمال برای بستن  
شیر آب استفاده کنید



با یک دستمال حوله ای  
بطور کامل خشک کنید





۱. برداشتن محلول  
ضدعفونی کننده



۲. مالش نوک انگشتان  
دست ها



۳. مالش پشت  
دست ها



۴. مالش روی ساعد  
دست ها



۵. مالش روی ساعد  
دست ها تا بالا



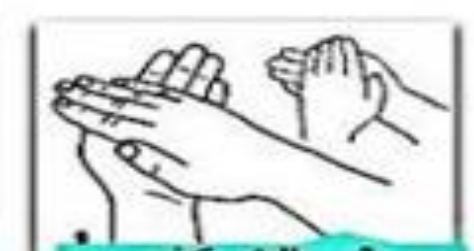
۶. مالش پشت ساعد  
دست ها



۷. مالش پشت ساعد  
دست ها تا بالا



۸. برداشتن محلول  
ضدعفونی کننده



۹. مالش کف  
دست ها



۱۰. مالش روی  
دست ها



۱۱. مالش لایه‌ای انگشتان  
دست ها



۱۲. مالش پشت انگشتان  
دست ها



۱۳. مالش انگشتان شست



اکنون دست های شما آماده  
انجام پروسیجر نهایی است

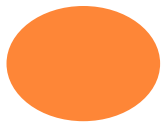
## ○ تعهد نامه رعایت ضوابط عفاف و حجاب

○ لطفا این تعهد نامه را به دقت مطالعه فرمایید زیرا اظهار بی اطلاعی شما از مقررات به هیچ وجه قابل قبول نخواهد بود.

### ❖ ضوابط پوشش خانم ها:

- مقنعه باید به اندازه ای باشد که موهای سر و بالاتنه کاملا پوشیده باشد.
  - پیدا بودن مو ها به هر مقدار باشد قابل قبول نیست
  - استفاده از شال و روسری مجاز نیست.
  - مانتو نباید تنگ و چسبان و کوتاه باشد و پوشیدن مانتوی جلو باز ممنوع است.
  - مانتویی که بلندی آن کمتر از زانو باشد مانتوی کوتاه محسوب می شود.
  - آستین مانتو الزاما باید تا مچ دست را بپوشاند.
  - روپوش سفید ضخیم به طوری که لباس زیر آن قابل رویت نباشد.
  - پوشیدن شلوارهای تنگ و چسبان و کوتاه پاره یا وصله دار ممنوع است.
  - مژه مصنوعی و کاشت ناخن و آرایش هایی در صورت و لاک ناخن که موجب جلب توجه دیگران می شود و اثر درمانی ندارد ممنوع می باشد و ناخن ها کوتاه باشد.
  - استفاده از کفش های دارای پاشنه بلند (بالای ۵ سانتی متر) و صدا دار و نیز پوشیدن چکمه روی شلوار ممنوع است.
  - پوشیدن جوراب که تا بالای مچ را بپوشاند الزامی است و پوشیدن جوراب توری مجاز نیست.
- اینجانب ..... رشته ..... ورودی ..... ضمن مطالعه دقیق ضوابط عفاف و حجاب متعهد می شود این ضوابط را رعایت نمایم بدیهی است در صورت عدم رعایت آن خود را مستحق هر گونه برخورد قانونی میدانم.

○ تاریخ ..... امضا.....





## ❖ ضوابط پوشش آقایان

- پوشیدن پیراهن بدون آستین و خیلی کوتاه و تیشرت ممنوع است.
- پوشیدن شلوار های تنگ و چسبان و کوتاه و پاره و وصله دار ممنوع است.
- آرایش و پیرایش غیر متعارف مو مانند برداشتن ابرو، مش کردن ، فر کردن و بافتن مو در بالا و پشت سر، آرایش مو به صورت تیغ تیغی و یا نماد فرقه خاص و بلند بودن مو بیش از حد ممنوع می باشد.



○ اینجانب ..... رشته ..... ورودی ..... ضمن مطالعه دقیق ضوابط عفاف و حجاب متعهد می شود این ضوابط را رعایت نمایم بدیهی است در صورت عدم رعایت آن خود را مستحق هر گونه برخورد قانونی میدانم.

○ تاریخ ..... امضا.....



## توجه:

○ در صورتی که از دفتر بهبود کیفیت بیمارستان جهت شرکت در کمیته مورتالیتی و RCA با شما تماس گرفته شود ، شرکت در کمیته جهت ارائه توضیحات الزامی خواهد بود و در صورت عدم شرکت غیبت محسوب شده و در ارزشیابی پایان بخش شما لحاظ خواهد شد.





**ضمن تشکر از دانشجویان پزشکی در رعایت قوانین آموزشی بخش  
لطفاً موارد ذیل نیز در بخش های آموزشی رعایت گردد:**

ورود به بخش با اتیکت و رعایت تأیید حضور موظفی طبق برنامه آموزشی بخش

در صورت تحویل تجهیزات پزشکی از مسئول شیفت بلافاصله بعد از انجام کار  
به مسئول شیفت تحویل داده شود.

در صورت مفقود شدن وسایل تحویل گرفته شده جبران خسارت بر عهده  
شخص شما می باشد.

در ساعات تغییر و تحول شیفت پرستاری از حضور بر بالین بیمار  
، به جز موارد ضروری، تا حد امکان خودداری نمایید.

مسئولیت برداشتن و برگرداندن پرونده بیمار به ایستگاه پرستاری ،  
با دانشجویان است.

از بردن پرونده به خارج از بخش و هر مکان دیگری جداً خودداری نمایید.

# لزوم آموزش به بیمار توسط فراگیران در کلیه بخش های آموزش بالینی





- هر فراگیر می بایست در محدوده اطلاعات و توانمندی های خود و فقط تحت نظارت عضو هیئت علمی مربوطه آموزش های لازم دربدو ورود، حین بستری و ترخیص را به بیماران ارائه دهد.
- فراگیران می توانند جهت آموزش موثر تر از پمفلت ها و سایر امکانات آموزشی موجود در بخش ها استفاده نمایند.
- فراگیران می توانند پادکست یا فیلم آموزش به بیمار مربوطه خود را تهیه و در صورت تأیید استاد مربوطه در ارزشیابی پایانی دوره تاثیر مثبت دارد.



# آموزش های لازم بدو ورود بیمار

- معرفی خود به بیمار
- معرفی بخش
- معرفی تیم پزشکی و آموزشی بودن مرکز
- نوع بیماری و نحوه مراقبت و چرخه درمان





## آموزش های لازم حین بستری

- آموزش های دارویی (مدت زمان و نحوه مصرف، دوز دارو، عوارض، آموزش چگونگی اثر دارو بر بیماری باتوجه به سطح تحصیلات بیمار، تداخلات دارویی و غذا)
- آموزش های میزان فعالیت (نحوه استراحت، میزان و شروع فعالیت بعد از عمل، نحوه خروج از تخت، ورزش و فعالیت های مناسب در هر بیماری و پوزیشن)
- آموزش های تغذیه که با هماهنگی کارشناس تغذیه صورت می گیرد.
- آموزش مربوط به ایمنی بیمار (-Bed sideنحوه مراقبت از اتصالات)
- آموزش در خصوص اقدامات تشخیصی و پروسیجرها (شرح چگونگی پروسیجر، آمادگی و مراقبت های قبل و بعد از پروسیجر، هدف از انجام پروسیجر و...)
- آموزش نشانه های خطر در بستری (درد، خونریزی، تب، حساسیت های دارویی و...)
- آموزش در خصوص عدم مصرف دخانیات
- آموزش در خصوص مراقبت از زخم ها
- آموزش در خصوص مراقبت های قبل و بعد از عمل
- آموزش مسائل بهداشت فردی (استحمام و زمان آن، شیو و...)
- آموزش در خصوص خواب و استراحت بیمار
- آموزش در خصوص پیامد های احتمالی ناشی از درمان



# آموزش های هنگام ترخیص

- زمان مراجعه بعدی به پزشک
- آموزش در خصوص داروهای پس از ترخیص (نحوه مصرف، تداخلات دارویی، عوارض احتمالی و محل نگهداری داروها)
- آموزش برنامه خود مراقبتی و تکنیک های بازتوانی در منزل
- تغذیه پس از ترخیص (با هماهنگی کارشناس تغذیه)
- فعالیت های پس از ترخیص
- نشانه های خطر پس از ترخیص
- چگونگی دستیابی به مراقبت های اورژانس





## نحوه ثبت آموزش به بیمار در پرونده

دانشجو می بایست در فرم آموزش به بیمار موارد آموزش های داده شده را کامل کند و سپس در پایین صفحه در پایین کادر مهر و امضای پزشک معالج ، مهر و امضا نماید.





[illegible]

**نام و امضاء پزشک معالج**

شماره پرونده: Unit No:

مرکز پژوهشی، آموزشی و درمانی رازی بیرجند

آموزش به بیمار و خانواده

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| نام خانوادگی: Family Name                                                                                                                                                                                                                                                | نام: Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ward : بخش             | پزشک معالج: Attending Physician |
| نام پدر: Father Name                                                                                                                                                                                                                                                     | تاریخ تولد: Date of Birth                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Room: تخت              | تاریخ پذیرش: Date of Admission  |
| آموزش حین ترخیص                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                 |
| آموزش ارائه شده                                                                                                                                                                                                                                                          | محتوی آموزشی ارائه شده به بیمار                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                 |
| مراجعه به پزشک                                                                                                                                                                                                                                                           | زمان: مکان:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                                 |
| نام دارو                                                                                                                                                                                                                                                                 | زمان مصرف دارو                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | نکات مراقبتی مصرف دارو |                                 |
| نظریه پس از ترخیص                                                                                                                                                                                                                                                        | نرم <input type="radio"/> مایعات <input type="radio"/> رژیم معمولی <input type="radio"/> دیابتی <input type="radio"/> کم نمک <input type="radio"/> کم چربی <input type="radio"/> پرفیبر <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        |                                 |
| میزان فعالیت و استراحت                                                                                                                                                                                                                                                   | استراحت کامل <input type="radio"/> استراحت نسبی (فعالیت روزمره) <input type="radio"/> پرهیز از فعالیتهای سنگین <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                 |
| نوعه مراقبت از رژیم و استراحت و استعمام                                                                                                                                                                                                                                  | زمان تمویض باسما: روزانه <input type="radio"/> در صورت خیس شدن <input type="radio"/> شستوی زخم: با سرم شستو <input type="radio"/> یا محلول خدعقونی <input type="radio"/> الاستحمام: با کمک ودرزمان کوتاه <input type="radio"/> عادی <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                 |
| علامه خطر پس از ترخیص                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>عقوبات:</b> تب، لرز، تعریق، درددرا ندامها، بی اشتها، ضعف عمومی<br><b>جراحی:</b> یازشدن پخیه ها، قرمزی، تورم محل پخیه ها، خونریزی یا درد شدید ناحیه عمل، وجود ترشحات درمحل عمل<br><b>قلبی:</b> سردرد شدید، احساس خستگی یا گیجی، مشکلات بینایی، درد قفسه سینه، احساس تپش وقریان در قفسه سینه، خونریزی ازپسی یالته، کیودی ناگهانی بدون دلیل دریدن، عرق سرد<br><b>داخلی و تنفسی:</b> تنگی نفس، تپش قلب، سرگیجه، درد قفسه سینه، سرفه طولانی و خلط دار<br>زمان دریافت آزمایشات مموله |                        |                                 |
| در صورت نیاز به مراقبت اورژانسی به ۱۱۵ تماس بگیرید .<br>مطالب آموزشی مورد نیاز در سابت بیمارستان رازی واحد آموزش سلامت قرار دارد . و چند روز بعد از ترخیص از بخش ترخیص شده با شما تماس گرفته میشود در صورت داشتن سوال و مشکل در امر مراقبت از بیمار پاسخگوراهنما هستند . |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                 |

نام و امضاء بیمار/همراه

نام و امضاء پرستار آموزش

نام و امضاء پزشک معالج

# مراحل گزارش دهی خطا توسط فراگیران

- گزارش خطا توسط دانشجو به صورت شفاهی به سرپرستار بخش مربوطه
- ثبت خطا در دفتر ثبت خطا توسط رابط کنترل ایمنی بیمار هر بخش
- تجزیه و تحلیل و طبقه بندی خطاها توسط واحد ایمنی بیمار
- انتشار درس آموخته پزشکی







# کتابچه درس آموخته های پزشکی

کتابچه درس آموخته های پزشکی که در خصوص خطاهای پزشکی

صورت گرفته در بیمارستان رازی است

در سامانه HIS در قسمت سامانه مستندات، صفحه اول، پوشه درس

آموخته های ایمنی بیمار از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳

جهت مطالعه فراگیران در دسترس می باشد.





## الزامات و نحوه اخذ رضایت آگاهانه از بیماران از منظر ایمنی بیمار

۱- در تمامی اعمال جراحی و اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای) تهاجمی نیاز به اخذ رضایت آگاهانه می باشد.

۲- اخذ رضایت از بیماران در وضعیت های تهدید کننده زندگی، اختلالات هوشیاری الزامی نیست.



## الزامات و نحوه اخذ رضایت آگاهانه از بیماران از منظر ایمنی بیمار

۳- در فرآیند رضایت آگاهانه لازم است نکات ذیل به بیمار گفته شود:

- ☐ تشخیص یا مشکل اصلی
- ☐ درجه عدم قطعیت تشخیص یا مشکل
- ☐ خطرات توأم با درمان و یا راه کار
- ☐ اطلاعات در خصوص زمان بهبودی مورد انتظار
- ☐ نام سمت صلاحیت فنی و تجربه کادر خدمات سلامت ارائه کننده
- ☐ مراقبت و درمان
- ☐ وجود و هزینه های خدمت یا داروهای مورد لزوم







## الزامات و نحوه اخذ رضایت آگاهانه از بیماران از منظر ایمنی بیمار

۴- مدت اعتبار هر رضایت آگاهانه در مورد عمل جراحی / پروسیجر  
تهاجمی معادل با حداکثر ۳۰ روز می باشد.

۵- هر لحظه ای که بیمار بخواهد می تواند رضایت خود را پس بگیرد.

۶- عموماً قبل از هر مداخله جدید درمانی بایستی از بیمار / ولی وابسته  
درجه یک وی رضایت آگاهانه اخذ نمود.



## اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای تهاجمی) حداقل شامل موارد ذیل است:

۱. مداخلات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای تهاجمی و تمامی اعمال جراحی)
۲. هر گونه پروسیجری که انجام آن با انسزیون پوست توام باشد.
۳. هر گونه پروسیجری که انجام آن با بیحسی موضعی / بیهوشی عمومی ،  
مراقبت پایش شده بیهوشی و تسکین توام باشد.
۴. تزریق هر گونه ماده / مواد در فضای بین مفاصل / فضاهاى بدن
۵. آسپیراسیون زیر جلدی مایعات بدن یا هوا از طریق پوست  
( مانند آرترو سینتزیس، آسپیراسیون مغز استخوان، LP، پاراسنتز، توراسنتز  
کاتتریزاسیون سوپرا پوبیک، گذاردن chest tube



## اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای آنها جمعی) حد اقل شامل موارد ذیل است:

۶. بیوپسی ( مغز استخوان، پستان، کبد، عضلات، کلیه، پروستات، مثانه، پوست و اندام های تناسلی ادراری)

۷. پروسیجرهای قلبی ( به عنوان مثال: مطالعه الکترو فیزیولوژیک قلبی، کاتتریزاسیون قلبی، گذاردن پیس میکر قلبی، آنژیوپلاستی، گذاردن استنت، گذاردن بالون داخل آئورتیک، کاردیوورژن الکتیو)

۸. آندوسکوپی ( به عنوان مثال کولونوسکوپی، برونکوسکوپی، از فاگوستریک آندوسکوپی، سیستوسکوپی، گاسترستومی آندوسکوپیک زیر جلدی گذاردن لوله نفروستومی، گذاردن J-tube





## اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای تهاجمی) حداقل شامل موارد ذیل است:

۹. پروسیجرهای لاپاراسکوپیک  
(به عنوان مثال کله سیستمیک، لاپاراسکوپیک، نفروکتومی  
لاپاراسکوپیک)
۱۰. پروسیجرهای تهاجمی رادیولوژی  
(به عنوان مثال آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی، بیوپسی زیر جلدی)
۱۱. پروسیجرهای درماتولوژی  
(بیوپسی، اکسزئون و کرایو تراپی عمیق بافت های بدخیم)
۱۲. پروسیجرهای تهاجمی چشمی  
(به عنوان مثال پروسیجرهای مختلفی که با ایمپلنت توام می باشند)





## اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای تهاجمی) حداقل شامل موارد ذیل است:

- ۱۳. پروسیجرهای دهانی شامل کشیدن دندان و بیوپسی لثه
- ۱۴. اعمال تهاجمی جراحی کودکان کشیدن ناخن فرورفته و غیره
- ۱۵. دبریدمان پوست / زخم که در اتاق عمل مداخلات تشخیصی درمانی انجام می شود
- ۱۶. درمان الکتروشوک
- ۱۷. رادیوتراپی در بیماران انکولوژی
- ۱۸. سنگ شکنی (به عنوان مثال : سنگهای انسدادی کلیه ، کبد.....)
- ۱۹. گذاردن کاتتر ورید مرکزی PICC
- ۲۰. گذاردن Peg



## اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای تهاجمی) حداقل شامل موارد ذیل است:

- ۲۱. لاواژ پیریتوان
- ۲۲. تراکوستومی
- ۲۳. اکوی ترانس ازوفازیا
- ۲۴. شوک بیمار
- ۲۵. کولپوسکوپی، بیوپسی آندومتریال
- ۲۶. پروسیجرهای تهاجمی ناباروری
- ۲۷. بلوک درمانی عصب
- ۲۸. ختنه





## اقدامات تشخیصی درمانی (پروسیجرهای آنها جمعی) حداقل شامل موارد ذیل است:

۲۹. ترانسفوزیون خون

۳۰. شیمی درمانی

۳۱. دیالیز صفاقی

۳۲. دیالیز خونی

۳۳. پلاسما فروز



## نکته:

۱. گذاردن سوند فولی باز کردن راه وریدی محیطی گذاردن لوله معده ،  
تزریق وریدی از پروسیجرهای تهاجمی محسوب نمی شود.

۲. پروفیلاکسی بیماری بعد از مواجهه و پروفیلاکسی قبل / حین عمل  
جراحی نیاز به اخذ رضایت آگاهانه ندارد.



## نکته:

۳. از بیمارانی که تحت برنامه های درمانی خاص نظیر) شیمی درمانی ترانسفوزیون مکرر خون پلاسما فروز دیالیز صفاقی و دیالیز خونی بوده ، به شرط ثابت ماندن شرایط ذیل میتوان یک بار در ابتدای شروع دوره درمانی رضایت گرفت که این رضایت نامه به مدت یک سال اعتبار دارد.

شرایط بیمار

نحوه درمان

روش های درمانی جایگزین

احتمال خطر و منافع ناشی از روش درمانی

ظرفیت بیمار برای دادن رضایت تغییر نکند.

بیمار رضایت قبلی خود را پس نگیرد.





| ادامه صفحه قبل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| این قسمت در صورت درخواست مشاوره، توسط متخصص پزشکی قانونی بیمارستان تکمیل گردد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |
| ۱. مشاوره تخصصی پزشکی قانونی جهت اخذ رضایت برائت آگاهانه ضمن مصاحبه با گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> ولی / نماینده گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> و مطالعه پرونده بالینی انجام و در برگ مشاوره جهت بهره برداری درج گردید.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| ۲. مدارک هویتی گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> ولی /نماینده قانونی گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> خانم / آقای ..... منطبق با اطلاعات درج شده در پرونده بیمار می باشد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |
| ۳. گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> ولی /نماینده قانونی گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> آقای / خانم ..... صلاحیت و اهلیت قانونی جهت اعطای رضایت نامه و برائت نامه درمانی و ظرفیت تصمیم گیری در امور درمانی توضیح داده شده را دارد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |
| ۴. در صورت عدم پذیرش درمان پیشنهادی توسط بیمار و نقضای ترک بیمارستان /مرکز درمانی با رضایت شخصی، نظریه تخصصی پزشک قانونی در مورد صحت و اعتبار قانونی اجابت تقاضای مذکور در فرم مشاوره جهت بهره برداری درج شود.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |
| تاریخ و ساعت /امضاء و مهر متخصص پزشکی قانونی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | امضا و اثر انگشت بیمار/ولی /نماینده قانونی |
| این قسمت توسط پزشک پیوستی بیمارستان تکمیل گردد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |
| اینجانب دکتر ..... متخصص پیوستی بیمار فوق الذکر در خصوص اقدام تشخیصی /درمانی /جراحی ..... که به منظور تشخیص و یا درمان بیماری ..... انجام می شود. توضیحات کافی و آگاهی لازم را در مورد اهم، مزایا، عوارض احتمالی و همچنین روش های جایگزین آن به آقای / خانم ..... گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> ولی /نماینده قانونی گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> ارائه داده ام که شامل:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| مزایای استفاده از روش تشخیصی /درمانی /جراحی توصیه شده:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| اهم عوارض یا عواقب احتمالی استفاده از روش تشخیصی /درمانی /جراحی توصیه شده:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |
| روش یا روشهای جایگزین تشخیصی /درمانی /جراحی با ذکر مزایا و عوارض احتمالی:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |
| عواقب عدم پذیرش اقدام تشخیصی /درمانی /جراحی توصیه شده:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>پروسه جراحی- تشخیصی- جراحی: یک تکنیک تشخیصی -درمانی-جراحی که با ایجاد برش یا منفذ روی پوست، غشای مخاطی، بافت همبند و یا اینکه ابزارهایی از منافذ طبیعی بدن وارد می شود اقدامات تهاجمی شامل یک طیف از اقدامات تهاجمی پوستی با کمترین شدت (بیوپسی، اکسزسیون، کرایوتراپی، عمیق برای ضایعات بدخیم، جایگزینی پروپ یا کاتتر، ورود به حفرات بدن از طریق سوزن یا تروکار) تا پیوندهای چندگانه پیشرفته را شامل می شود.</li> <li>اقدام تشخیصی پروتو تشخیصی، آندوسکوپی، ERCP، لپاراسکوپی و ...</li> <li>اقدام درمانی: شوک درمانی، شیمی درمانی، خون و فرآورده های خونی، بیپوشی و آرام بخش متوسط تا عمیق و ...</li> <li>اقدام جراحی: لپاراتومی تشخیصی، بیوپسی و ...</li> </ul> |                                            |
| <p>تذکره بیمار / نماینده قانونی محترم اخذ رضایت و برائت نامه آگاهانه جهت اقدامات تشخیصی /درمانی /جراحی فقط باید توسط پزشک معالج که با کارت شناسایی خوانده عکس دار و قابل رویت از فاصله یک متری قابل خواندن و روی سینه وی نصب باشد انجام گردد، به موجب حصول اطمینان از مفاد این رضایت نامه آگاهانه مجاز به پرسش از پزشک معالج خود می باشد و بعد از درک کامل اقدام به امضاء نماید.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |



فرایند تصویب پروپوزال پایان نامه  
➤ انتخاب استانشجویان پزشکی عمومی

➤ انتخاب موضوع پایان نامه

➤ انتخاب مشاور علمی با پیشنهاد و تایید استاد راهنما

➤ بررسی تکراری نبودن موضوع پایان نامه توسط دانشجو (جستجو در طرح

ها و پایان نامه های سامانه پژوهان)

➤ انتخاب استاد مشاور آمار و متدلوژی

➤ تایید نهایی سهمیه اساتید راهنما ، مشاور و تکراری نبودن موضوع

# فرایند تصویب پروپوزال پایان نامه دانشجویان پزشکی عمومی

- ثبت نام در سامانه پژوهان توسط دانشجو
- تکمیل پروپوزال توسط دانشجویان تایید اساتید راهنما و مشاور
- بررسی پروپوزال پایان نامه در جلسه گروه آموزشی
- تکمیل فرم صورتجلسه دفاع عنوان توسط گروه آموزشی
- ثبت و ارسال پروپوزال و بارگزاری فرم ها در سامانه پژوهان

دانشجو ← مشاور علمی ← تایید ← استاد راهنما ← تایید ←  
مدیر گروه ← تایید و ارسال به کارشناس انشکده



# فرایند تصویب پروپوزال پایان نامه دانشجویان پزشکی عمومی

➤ بررسی د اوری پروپوزال

➤ ارجاع پروپوزال به کمیته بودجه ، کمیته اخلاق و شورای پژوهشی دانشگاه

➤ بررسی و تصویب نهایی پروپوزال در شورای پژوهشی دانشگاه

**نکته مهم :** سه ماه پیش از معرفی به آزمون پیش کارورزی پروپوزال باید در شورای پژوهشی دانشگاه مصوب شده باشد

# فرایند تصویب دفاع از پایان نامه دانشجویان پزشکی عمومی

- انجام مراحل اجرایی پژوهش مطابق با جدول زمان بندی (گانت) پروپوزال مصوب با نظارت و تایید اساتید راهنما و مشاور
- ثبت فایل PDF پایان نامه در گزارش نهایی سامانه پژوهان توسط دانشجو
- ارسال گزارش نهایی پایان نامه توسط دانشجو به کارتابل استاد مشاور علمی ← تایید ← مشاور متدلوژی تایید ← استاد راهنما  
← تایید ← مدیر گروه ← تایید و ارسال به کارشناس دانشکده
- ارسال پایان نامه به کارتابل اساتید داور (بررسی پایان نامه

# فرایند تصویب دفاع از پایان نامه دانشجویان پزشکی عمومی

➤ تکمیل فرم تعیین تاریخ دفاع با تایید اساتید راهنما ،

مشاور و داور حداقل ۲ هفته پس از شروع داور

➤ ارائه دعوت نامه جلسه دفاع به اساتید توسط دانشجو ، ۴

روز قبل از تاریخ دفاع

➤ برگزاری جلسه دفاع پایان نامه ← انجام اصلاحات مطرح شده

در جلسه دفاع

➤ تکمیل و ارائه پیش نویس و فرم های مربوطه به کارشناس

---

موفق باشید