



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بسمه تعالی

فرم طرح درس روزانه

دانشکده پزشکی

گروه توسعه آموزش

شماره جلسه:

نام درس (واحد): نحوه برخورد با بیمار دچار شوک در بیمار تروما

نام درس (واحد): نحوه برخورد با بیمار دچار شوک براساس EBM با متد استدلال بالینی

نوع درس: استدلال بالینی Clinical Reasoning

مقطع / رشته: دانشجویان پزشکی در مقطع کارورزی طب سرپائی و تروماتولوژی / طب اورژانس

نام مدرس یا مدرسین:

دکتر بهرنگ رضوانی کاخکی

دکتر حسین ذاکری

دکتر سید مجید صدرزاده

هدف کلی:

کسب دانش و مهارت کامل در رابطه با برخورد با بیمار دچار شوک در اورژانس و درمان سریع و مناسب

اهداف اختصاصی:

- شوک را به صورت دقیق تعریف کند.
- کرایتریاهای تشخیصی بر بالین بیمار برای تشخیص شوک را نام ببرد.
- اشتباهاتی را که ممکن است در حین ارزیابی بیمار دچار شوک رخ دهد توضیح دهد.
- علائمی که در حین معاینه بالینی بیمار دچار شوک به دست می آورد و نشان دهنده وضعیت بیمار هستند را توضیح دهد.
- اینکه علائم حیاتی بیمار دچار شوک را چطور اندازه گیری کند را انجام دهد.
- توضیح دهد که از کدام اقدامات پاراکلینیک در بیمار دچار شوک استفاده کند.
- آزمایشات لازم در بیمار دچار شوک را نام ببرد تا از درخواست آزمایشات غیر ضروری اجتناب کند.
- فیزیوپاتولوژی ایجاد شوک را توضیح دهد.
- انواع شوک را تعریف کند و بر شایع ترین انواع آن تسلط کافی داشته باشد.

- شوک هموراژیک را تعریف کند و فیزیوپاتولوژی ایجاد علائم آن را توضیح دهد.
- درجه بندی شوک هموراژیک را نام ببرد و تغییرات علائم آن را توضیح دهد.
- خونریزی دائم و مخفی بیمار را بتواند از روی علائم و نشانه های بالینی و آزمایشگاهی به موقع تشخیص بدهد.
- شوک سپتیک را تعریف کند و فیزیوپاتولوژی ایجاد علائم آن را توضیح دهد.
- شوک کاردیوژنیک را تعریف کند و فیزیوپاتولوژی ایجاد علائم آن را توضیح دهد.
- اقدامات اولیه و پایدار سازی بیمار به صورت کلی در بیمار دچار شوک را انجام دهد.
- چگونگی مانیتورینگ بیمار دچار شوک را توضیح داده و انجام دهد.
- اهداف درمانی در بیمار دچار شوک را نام ببرد.
- علائم پاسخ به درمان در بیمار دچار شوک را توضیح دهد.
- اندیکاسیون های انتوباسیون بیمار دچار شوک را نام ببرد و بتواند بر اساس آن تصمیم گیری کند.
- نحوه مایع درمانی بر اساس فشار ورید مرکزی را توضیح دهد.
- درمانهای اختصاصی در بیمار شوک هموراژیک را توضیح دهد (مایع درمانی، تزریق پکسل و ...)
- اهداف درمانی بیمار دچار شوک سپتیک را نام ببرد و چگونگی رسیدن به این اهداف را توضیح دهد.
- نوع و مقدار و اندیکاسیون استفاده از وازوکانستریکتورها را در شوک سپتیک توضیح دهد.
- الگوریتم درمانی و معیارهای جواب به درمان در شوک سپتیک را توضیح دهد.
- درمانهای اختصاصی شوک کاردیوژنیک نام ببرد.
- پس از احیای بیمار دچار شوک و پایدار کردن بیمار، روشهای پایدار نگه داشتن وی تا درمان قطعی علت شوک انجام دهد.

ردیف	عنوان (اهداف اختصاصی)			نوع حیطه یادگیری		
	شناختی	مهارتی	نگارشی			
۱		☐	☐	شوگ را به صورت دقیق تعریف کند.		
۲		☐	☐	کرایتریاهای تشخیصی بر بالین بیمار برای تشخیص شوگ را نام ببرد.		
۳	☐	☐	☐	اشتباهاتی را که ممکن است در حین ارزیابی بیمار دچار شوگ رخ دهد توضیح دهد.		
۴	☐	☐	☐	علائمی که در حین معاینه بالینی بیمار دچار شوگ به دست می آورد و نشان دهنده وضعیت بیمار هستند را توضیح دهد.		
۵	☐	☐	☐	اینکه علائم حیاتی بیمار دچار شوگ را چطور اندازه گیری کند را انجام دهد.		
۶	☐	☐	☐	توضیح دهد که از کدام اقدامات پاراکلینیک در بیمار دچار شوگ استفاده کند.		
۷	☐	☐	☐	آزمایشات لازم در بیمار دچار شوگ را نام ببرد تا از درخواست آزمایشات غیر ضروری اجتناب کند.		
۸	☐	☐	☐	فیزیوپاتولوژی ایجاد شوگ را توضیح دهد.		
۹	☐	☐	☐	انواع شوگ را تعریف کند و بر شایع ترین انواع آن تسلط کافی داشته باشد.		
۱۰	☐	☐	☐	شوگ هموراژیک را تعریف کند و فیزیوپاتولوژی ایجاد علائم آن را توضیح دهد.		
۱۱	☐	☐	☐	درجه بندی شوگ هموراژیک را نام ببرد و تغییرات علائم آن را توضیح دهد.		
۱۲	☐	☐	☐	خونریزی دائم و مخفی بیمار را بتواند از روی علائم و نشانه های بالینی و آزمایشگاهی به موقع تشخیص بدهد.		
۱۳	☐	☐	☐	شوگ سپتیک را تعریف کند و فیزیوپاتولوژی ایجاد علائم آن را توضیح دهد.		
۱۴	☐	☐	☐	شوگ کاردیوژنیک را تعریف کند و فیزیوپاتولوژی ایجاد علائم آن را توضیح دهد.		
۱۵	☐	☐	☐	اقدامات اولیه و پایدار سازی بیمار به صورت کلی در بیمار دچار شوگ را انجام دهد.		
۱۶	☐	☐	☐	چگونگی مانیتورینگ بیمار دچار شوگ را توضیح داده و انجام دهد.		
۱۷	☐	☐	☐	اهداف درمانی در بیمار دچار شوگ را نام ببرد.		
۱۸	☐	☐	☐	علائم پاسخ به درمان در بیمار دچار شوگ را توضیح دهد.		
۱۹	☐	☐	☐	اندیکاسیون های انتوباسیون بیمار دچار شوگ را نام ببرد و بتواند بر اساس آن تصمیم گیری کند.		

۲۰	☐	☐	☒	نحوه مایع درمانی بر اساس فشار ورید مرکزی را توضیح دهد.
۲۱	☐	☐	☒	درمانهای اختصاصی در بیمار شوک هموراژیک را توضیح دهد (مایع درمانی، تزریق پکسل و ...)
۲۲	☐	☐	☒	اهداف درمانی بیمار دچار شوک سپتیک را نام ببرد و چگونگی رسیدن به این اهداف را توضیح دهد.
۲۳	☐	☐	☒	نوع و مقدار و اندیکاسیون استفاده از وازوکانستریکتورها را در شوک سپتیک توضیح دهد.
۲۴	☐	☐	☒	الگوریتم درمانی و معیارهای جواب به درمان در شوک سپتیک را توضیح دهد.
۲۵	☐	☐	☒	درمانهای اختصاصی شوک کاردیوژنیک نام ببرد.
۲۶	☐	☒	☐	پس از احیای بیمار دچار شوک و پایدار کردن بیمار، روشهای پایدار نگه داشتن وی تا درمان قطعی علت شوک انجام دهد.

روش آموزش / روش تدریس:

کلاس درس بصورت ارائه مطالب با روش Clinical Reasoning

شرکت دانشجویان در بحث گروهی براساس EBM

وسایل و تجهیزات آموزش مورد نیاز:

کلاس درس ، وایت بورد و سیستم رایانه و پرژکتور

تکالیف و وظایف دانشجویان (تجارب یادگیری):

- حضور بموقع در کلاس درس

- شرکت فعال در بحث ها و سوال و جواب های کلاس براساس EBM

نحوه ارزشیابی دانشجویان در پایان کلاس:

- در میان دوره و پایان بخش آزمون بصورت MCQ برگزار خواهد شد.

سؤالات و ابزار سنجش محتوی:

پرسش از مطالب گفته شده حین تدریس و. در انتهای کلاس براساس EBM

منابع :

- 1) UpToDate last Version
- 2) Medscape – Chocrane –Trips Data Base
- 3) Rosen's Emergency medicine.10th ed. MOSBY;2023
- 4) Tintinalli JE. In: Kelen GD, Stapczynski JS. Emergency medicine, A comprehensive study guide.9th ed. Mc GrawHill; 2020
- 5) دستورالعمل هموویژولانس کشوری
- 6) گایدلاین ملی درمان شوک در تروما آخرین ورژن

تهیه و تنظیم:

دکتر بهرنگ رضوانی کاخکی _ دانشیار گروه طب اورژانس / گروه طب سرپائی و تروماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دکتر سید مجید صدرزاده _ استادیار گروه طب اورژانس / گروه طب سرپائی و تروماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ بازنگری طرح درس : ۱۴۰۲/۲/۳۰