

## دستورالعمل کلی دوره کارورزی تخصصی بالینی داروسازی بالینی

مقدمه:

دوره کارورزی تخصصی بالینی دستیاران داروسازی بالینی دوره ای بسیار فشرده و تجربی است. در این دوره دستیار با مسائل و مشکلات واقعی بیماران آشنا می شود و همکاری نزدیک با سایر کادر درمانی و اجرائی بیمارستان را تجربه می نماید. دستیار با تکیه بر دانش و آموخته های خود طی دوران تحصیل دانشگاهی، مهارت‌ها و توانائی های عملی در مواجهه با بیماران را در راستای اهداف کلی دوره کارورزی تخصصی بالینی کسب می نماید. دوره دستیارانی نهایتاً به فهم بهتر دارو درمانی، تفسیر پارامترهای پاراکلینیک، ارزیابی بیمار و ارتباط با کادر درمانی و کسب مهارت‌های لازمه در مراقبت از بیمار منجر می شود.

اهداف:

اهداف دوره کارورزی تخصصی بالینی به دو دسته کلی و جزئی تقسیم می شود.

اهداف کلی در برگیرنده کلیه دوره های چرخشی (Rotation) بیمارستانی می شود.

اهداف جزئی بسته به بیمارستان مربوطه توسط استاد دستیار تعریف و تعدیل می گردد.

اهداف کلی دوره آموزش بیمارستان به شرح زیر می باشد:

الف. کسب مهارت‌های ویژه در حل مشکلات بیماران

دستیار ابتدا با تشخیص صحیح مشکلات بالینی از طریق حضور در ویزیت بیمار توسط کادر درمانی (Round) و کسب اطلاعات لازم در زمینه بیماری، داروهای مصرفی و دیگر موارد درمانی با هدایت لازم توسط استاد مربوطه به ترسیم یک طرح اولیه در جهت دارو درمانی بیمار می رسد.

چنانچه حل مشکلات بیمار بیش از یک راه حل داشته باشد دستیار موظف است تا با ارزیابی مناسب، بهترین راه حل را انتخاب کند. کارائی انتخاب مربوطه بعداً مورد قضاوت و ارزیابی واقع می شود.

ب. کسب توانائی های لازم جهت برقراری ارتباط موفق با بیمار و کادر بیمارستان

ج. ارتقاء مهارت‌های لازم جهت گردآوری اطلاعات در زمینه دارو درمانی

مسئولیت روزانه دستیاران:

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش روان پزشکی در فرم شماره (1) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش ICU، CCU در فرم شماره (2) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش عفونی در فرم شماره (3) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش نفرولوژی، دیالیز و پیوند در فرم شماره (4) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش هماتولوژی و انکولوژی در فرم شماره (5) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش ریه در فرم شماره (6) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش گوارش در فرم شماره (7) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش روماتولوژی در فرم شماره (8) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش اندوکراین در فرم شماره (9) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش اطفال در فرم شماره (10) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش قلب و عروق در فرم شماره (11) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش اورژانس در فرم شماره (12) آمده است.

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش مغز و اعصاب در فرم شماره (13) آمده است.



ارزشیابی دوره کارورزی تخصصی بالینی:

نحوه ارزشیابی دستیاران در دوره های کارورزی تخصصی بالینی توسط استاد راهنما در فرم شماره (14) آمده است.

نحوه ارزشیابی دوره های کارورزی تخصصی بالینی توسط دستیاران در فرم شماره (15) آمده است.

نحوه ارزشیابی اساتید توسط دستیاران در دوره های کارورزی تخصصی بالینی در فرم شماره (16) آمده است.

### ارائه بیمار (Case Presentation)

نحوه ارائه و ارزیابی:

در طی دوره های کارورزی تخصصی بالینی از دستیار انتظار می رود که مشکلات و راه حل های درمانی در بیمارانی که در بخش مورد

بررسی قرار گرفته اند را ارائه دهد.

نحوه ارائه بیمار توسط استاد مربوطه مشخص می شود. موارد مورد بحث در فرم شماره (17) آمده است.



## فرم شماره (1)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی اعصاب و روان

مدت: 2 ماه

اهداف:

- 1- آشنایی با تشخیص و درک عملی بیماری های مربوط به اعصاب و روان یا توجه ویژه به موارد زیر:
    - الف) اصول دارودرمانی بیماریهای اعصاب و روان
    - ب) تفسیر نتایج آزمایشگاهی
    - ج) مراحل مختلف درمانی بیماران اعصاب و روان
    - د) نقش خدمات بهداشتی که همکاران پزشک، پرستاران، روانشناسان، بهیاران و مددکاران اجتماعی بعهده دارند.
    - ه) مشکلات اعصاب و روان بیماران از دیدگاه خود بیماران.
  - 2- پاسخ به سئوالات همکاران بیمارستان در رابطه با مسائل دارودرمانی که از طریق تحقیق و مطالعه انجام شود. (شامل کادر پرستاری، کارورزان تخصصی، انترن ها، دانشجویان و اساتید)
- فراگیری روشهای مختلف برای ایجاد ارتباط بهتر و متعادل با بیماران و با همکاران بیمارستان.

مسئولیت های روزانه:

- حضور در بخش یا بخشهایی که برای کارورز بالینی مشخص می گردد و بدمت آوردن اطلاعات جدید در مورد بیماران بستری در بخش (شامل پذیرش های اخیر) و یا بیماران سرپائی زیر نظر اساتید.
- ارائه خدمات داروئی شامل مشاوره و اطلاعات داروئی به همکاران بیمارستانی
- مشاهده بیماران و تشخیص عوارض جانبی داروها و گزارش آنرژیهای داروئی و غیر داروئی
- شرکت فعال در کلیه سخنرانی های علمی که جهت همکاران بیمارستانی انجام می شود.
- تهیه و ثبت تاریخچه داروئی بیماران تعیین شده
- آشنایی با اثرات فارماکوکینتیکی و فارماکودینامیکی داروهای مربوطه
- 7) ارائه حداقل دو Case Presentation Conference (CPC) در مدت 2 ماه در بیمارستان.
- 8) مطالعه، مقالات و انجام تکالیف کتبی و شفاهی تعیین شده
- 9) نمونه بارز و الگوی حقیقی علمی - اخلاقی
- در طول مدت کارآموزی، کارورزان با راههای دارودرمانی، آنرژاتیوهای درمان، راههای مانیتور(کنترل) کردن اثرات دارو، عوارض جانبی و مسمومیت ها برای بیماریهای روان که در زیر می آیند آشنا می شوند و در تصمیم گیری های مربوط به معالجه بیماران نظرات خود را ارائه می دهند.

1- اسکیزوفرنی و سایر بیماری های سایکوز

2- افسردگی

3- اختلال خلقی دو قطبی

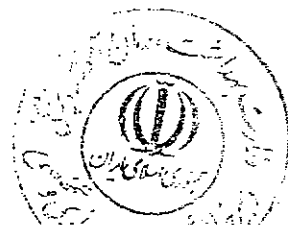
4- بیماری های اضطرابی

مطالب متفرقه:

- حضور دستیاران در ساعت های مقرر شده در بیمارستان الزامی می باشد.
- در دوره کارورزی اعصاب و روان ، کارورزان بایستی با معالجه میانسالها، سالمندان و کودکان آشنایی پیدا کند.
- در زمان Case Presentation Conference، کارورزان بایستی بتوانند در مورد فارماکوکینتیک بعضی از داروهای روان درمان بحث کنند. این داروها شامل ضدافسردگی های سه حلقه ای، کاربامازپین، لیتیم، کلوزاپین، والپروئیک اسید می باشند.
- تمام اطلاعات بیماران محرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام، تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.

ارزشیابی:

- نحوه نمره دادن در طول دوره به کارورز توضیح داده خواهد شد.
- سه غیبت غیر موجه در ماه منجر به حذف کامل دستیار از کارورزی خواهد شد.



## فرم شماره (2)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی مراقبتهای ویژه

مدت: 2 ماه

#### اهداف: شامل سه قسمت اصلی

مراقبت از بیماران: آشنایی با مهارتها و توانایی های لازم در فارماکوتراپی مراقبتهای ویژه. اختلالات آب و الکترولیت ها، همودینامیک قلب و عروق، پارامترهای تنفسی، تغذیه وریدی و فارماکوکینتیک کاربردی در مراقبتهای ویژه جهت احیاء و بهینه نمودن منطبق دارو و درمانی در بخشهای فوق تخصصی جراحی قلب، پیوند و مراقبتهای ویژه. شرکت فعال در سخنرانیها و برنامه های آموزشی بیمارستان

#### مسئولتهای روزانه:

شرکت همه روزه در گزارشات صبحگاهی، جلسه بررسی بیماران بخش مربوطه با تیم پزشکی تعیین شده بوسیله استاد راهنما، بازدید روزانه بیماران بخش مربوطه با استاد راهنما

ارائه خدمات دارو- درمانی و مشاوره های فارماکوتراپیوتیک و فارماکوکینتیک همچنین اطلاعات داروئی در خصوص اثرات جانبی، تداخلات داروئی مشکل زا، سم شناسی و غیره به تیمهای پزشکی مربوطه و پرسنل پرستاری با استناد و ذکر منابع اخذ شده پس از تأیید استاد راهنما.

آشنایی با وقایع اورژانس همچون احیای قلبی - تنفسی (CPR) و ارائه خدمات فارماکولوژیکی به تیم مربوطه.

پیشگیری از بروز مسمومیتهای حاد و مزمن داروئی با نظارت روزانه بر تزریق داروها، محاسبه سرعت انفوزیون وریدی، تنظیم دوز مصرفی با توجه به وضعیت کلیوی و کبدی بیمار و نیاز بالینی وی زیر نظر مستقیم استاد مربوطه.

ثبت روزانه کلیه اطلاعات مربوطه به بیمار از قبیل پارامترهای فیزیولوژیکی (فشار خون، سرعت تنفسی، ضربان قلب، وزن، تب) پارامترهای آزمایشگاهی (الکترولیت ها، سلولهای خونی، گازهای سرخرگی) در فرمهای مخصوص مانیتور، مطلع ساختن استاد راهنما، سرپرست پرستاران بخش و رزیدنت مربوطه در صورت تغییرات ناموزون و نامناسب.

تهیه و ثبت تاریخچه داروئی بیمار و گزارش هر نوع آلرژی داروئی و غیر داروئی.

انجام محاسبات فارماکوکینتیکی در بیماران تعیین شده توسط استاد راهنما و ثبت اطلاعات مربوطه (توجه: کلیه

پیشنیادهای جهت تغییر دوز، روش مصرف، مدت مصرف و غیره بدون تأیید استاد راهنما قابل گزارش نخواهد بود).

محاسبه روزانه و میزان کالری مورد نیاز هر بیمار با در نظر گرفتن نوع بیماری و شرایط فیزیولوژیکی هر بیمار و گزارش آن به استاد راهنما.

محاسبه روزانه کلیرانس کراتینین، مقدار اکسیژن قابل حمل، میزان اکسیژن مصرفی، آنیون گپ و پارامترهای فارماکوکینتیکی همچون نیمه عمر، کلیرانس و حجم توزیع داروها.

مطالعه کلیه مقالات، و انجام تکالیف کتبی و شفاهی تعیین شده توسط اساتید مربوطه.

شرکت فعال در جلسات هفتگی با استادراهنما، مدیرداروخانه و دستیاران بخش فارماکوتراپی و کارورزان.

نمونه بارز و الگویی حقیقی علمی - اخلاقی برای کارورزان دیگر پرسنل بیمارستان.

#### نکات قابل توجه:

حضور کارورزان در بیمارستان رأس ساعت مقرر اجباری است. کارورزان موظفند در اسرع وقت به بخش مربوطه رجوع نموده و چنانچه بیمار جدیدی به بخش آمده باشد او را ارزیابی و فرم مانیتور جدیدی را به وی اختصاص دهد.

پوشیدن روبوش سفید تمیز، حمل گوشی شخصی و کفش راحتی و کلاه مخصوص تمیز جهت استفاده در ICU اجباری است.

شست و شوی دستها پیش از ورود کارورزان به ICU در هر زمان و شرایط و بدون استثنا اجباری است.

#### نحوه ارزشیابی:

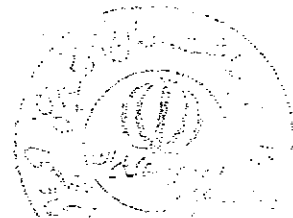
ارزشیابی کارورزان عبارتی همه روزه انجام می پذیرد.

سه غیبت غیر موجه در 1 ماه منجر به حذف کامل کارورز از کار ورزی خواهد شد.

در همه حال توانائی های فکری، کاربردی و قابلیت های کارورزان ارزشیابی خواهد شد.

از کلیه مقالات و مطالب بحث شده در پایان هر ماه امتحان گرفته خواهد شد.

ارزشیابی سرپرستار بخش، مدیر داروخانه و اساتید دیگر همگی در ارزشیابی نهائی استاد راهنما موثر خواهند بود.



نظم و ترتیب از اهمیت خاصی برخوردارند. به فرمهای مانیتور بد خط و نامرتب، ترتیب اثر داده نخواهد شد. فهرست مطالب آموزشی و تکالیف مربوطه در روز اول شروع کارورزی به کارورزان ارائه خواهد شد.

### فرم شماره (3)

دوره کارورزی تخصصی بالینی بخش عفونی

مدت: 2 ماه

اهداف:

آشنایی دستیاران با بیماریهای شایع عفونی (تظاهرات بالینی، اپیدمیولوژی، اتیولوژی، ...)  
اصول دارو درمانی بیماریهای عفونی (درمان تجربی، درمان اختصاصی و انتخاب آنتی بیوتیک مناسب)  
کسب مهارت تفسیر آنتی بیوگرام  
انتخاب آنتی بیوتیک آلترناتیو در شرایط ویژه  
دوز کردن آنتی بیوتیک ها در شرایط وجود بیماریهای کبدی و کلیوی و یا سایر مشکلات زمینه ای  
مقاومت آنتی بیوتیکی (مکانیسم و اصول پیشگیری از ایجاد مقاومت)  
پروقیلاکسی آنتی بیوتیکی  
واکسیناسیون و اصول کنترل عفونت در بیمارستان  
مانیتورینگ درمان (پاسخدهی، بروز عوارض جانبی، تداخلات دارویی، آماده سازی و تجویز دارو و غیره)

#### مسئولیت های روزانه دستیاران:

حضور در برنامه های آموزشی بخش طبق برنامه ارائه شده فوق  
وبزیت روزانه بیماران و تکمیل فرمهای مخصوص و ارائه SOAP روزانه برای هر بیمار (در ساعات مقرر در هفته این بیماران بررسی می شوند)

طبق تقسیم بندی که در بخش انجام می شود برای بیماران مربوطه پرونده دارویی که شامل تاریخ شروع دارو، دوز، علائم پاسخ و یا عدم پاسخ به درمان، بروز عوارض جانبی، تداخلات دارویی، فارماکوکینتیک دارو، طول مدت درمان و غیره می باشد تشکیل می شود.

هر دستیار موظف است در طول حضور در بخش حداقل ده پرونده فارماکوکینتیک بالینی برای داروهای بیماران بستری در بخش انجام داده که بعد از بازبینی و تأیید در پرونده بیمار قرار می گیرد.

ارائه حداقل چهار مورد مرور یک بیمار (Case Presentation) بصورت شفاهی و کتبی

ارائه حداقل چهار مورد مقاله مروری (Review Article) در مورد دارو درمانی بیماریهای عفونی

ارائه حداقل یک سمینار تخصصی عفونی به صورت (Presentation Case) در دانشکده داروسازی

#### نکات قابل توجه :

حضور دستیاران در ساعت های مقرر شده در بیمارستان الزامی می باشد.

جهت کنترل و پیشگیری از انتقال عفونت، شستشوی دستها، استفاده از روپوش سفید، ماسک مخصوص و در مواقع لزوم دستکش و کلاه الزامی می باشد.

قبل از حضور در بخش از ایمنی کافی در مقابل هیپاتیت B و احتیاطات لازم در برخورد با بیماران HIV، هیپاتیت C، سل ریوی و سایر بیماریهای عفونی قابل انتقال مطمئن شوید.

تمام اطلاعات بیماران مجرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام، تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.

#### ارزشیابی:

سه غیبت غیر موجه در ماه منجر به حذف کامل دستیار از کارورزی خواهد شد.

در همه حال توانایی های فکری، کاربردی و قابلیت های دستیاران ارزشیابی خواهد شد.

50% ارزشیابی مربوط به فعالیت دستیار در بیمارستان می باشد.

در پایان دوره امتحان کتبی و شفاهی بعمل خواهد آمد که 50% بقیه نمره را تشکیل خواهد داد.

مباحثی که در بخش عفونی مورد تأکید می باشد:

آندوکاردیت عفونی

هیپاتیت های ویروسی

سل



منهٔت

أرتنهٔت سبتك و استنومللت

بهنومنى

عنهٔت هأى مآارى اءرارى (STD, UTI)

بروسلوز (تب مالت)

بأكرلمى و سبسبس

10-أبءز

11-كاستروأنءرلء

12-ببماربهاى قارآب شابع



## فرم شماره (4)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش نفرولوژی، دیالیز و پیوند اعضا

مدت: 2 ماه

اهداف:

آشنایی دستیاران با بیماریهای شایع کلیوی (تظاهرات بالینی، اپیدمیولوژی، اتیولوژی، تشخیص ...)

اصول دارو درمانی انواع بیماریهای کلیوی

دوز کردن داروها در نارسایی حاد و مزمن کلیوی، بیمارانی تحت همودیالیز، بیمارانی تحت دیالیز صفاقی

مانیتورینگ درمان (بهیود یا کنترل بیماری، بروز عوارض جانبی داروها، تناخلات دارو - دارو، دارو - غذا، دارو با تست

های آزمایشگاهی، آماده سازی و نحوه تجویز داروهای تزریقی و ...)

فراگیری روش های مختلف برای برقراری ارتباط با بیماران، پزشکان، پرستاران و دیگر اعضاء کادر درمان

مسئولیت های روزانه دستیاران :

1. نمونه بارز و الگوی حقیقی علمی و اخلاقی
2. حضور در برنامه های آموزشی بخش طبق برنامه
3. مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در بخش نفرولوژی، دیالیز و پیوند اعضا
4. تهیه پرونده دارویی شامل تاریخ شروع دارو، دوز، پاسخدهی، بروز عوارض جانبی، تناخلات دارویی، طول مدت درمان، فارماکوکینتیک دارویی طبق تقسیم بندی انجام شده و به ویژه برای بیمارانی جدید پذیرش شده
5. ارائه خدمات دارویی شامل مشاوره و اطلاعات دارویی به کلیه همکاران بیمارستانی
6. شرکت فعال در کلیه سخنرانی های علمی که توسط همکاران بیمارستانی انجام می شود.
7. ارائه حداقل یک کنفرانس علمی جهت همکاران بیمارستانی
8. انجام خدمات آموزشی بر حسب نیاز و تشخیص استاد راهنما
9. تنظیم پروتکل های مصرف دارویی
10. طرح و تنظیم پروتکل های تحقیقاتی و گزارش نتایج حاصله
11. بررسی نحوه تجویز و مصرف داروهای خاص (DUR) بر حسب تشخیص استاد راهنما
12. مطالعه، بحث و نقد مقالات
13. ارائه حداقل یک کنفرانس مرور بیمار (CPC) در دانشکده داروسازی
14. دستیار در طول دوره باید راههای دارو درمانی، آلترناتیوهای درمان، راه مانیتورینگ اثرات و عوارض دارویی و سمیت های دارویی را در خصوص بیماریهای زیر بتواند انجام دهد:

نارسایی حاد کلیوی

نارسایی مزمن کلیوی

پیوند (کلیه، کبد، قلب، ریه)

دیالیز و مشکلات آن

پرفشارخونی

گلوMERولو نفریت ها

نفروپاتی دیابتی

نارسایی قلبی

آندوکاردیت

اختلالات انعقادی و ترومبوز

اختلالات اسید \_ باز

اختلالات آب و الکترولیت ها

عقودت های مجاری ادراری

نکات قابل توجه:



1. حضور دستیاران در ساعت های مقرر شده در بیمارستان الزامی می باشد.  
2. تمام اطلاعات بیماران محرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام، تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.  
ارزشیابی:

1. سه غیبت غیر موجه در ماه منجر به حذف کامل دستیار از کارورزی خواهد شد.
2. در همه حال توانائی های فکری، کاربردی و قابلیت های دستیاران ارزیابی خواهد شد.
3. 50% ارزشیابی مربوط به فعالیت دستیار در بیمارستان می باشد.
4. در پایان دوره امتحان کتبی و شفاهی بعمل خواهد آمد که 50% بقیه نمره را تشکیل خواهد داد.



## فرم شماره (5)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی بخش خون و پیوند مغز استخوان

مدت: دو ماه

اهداف:

- 1- تشخیص و درک عملی بیماری های مربوط به هماتولوژی\_ آنکولوژی با توجه ویژه به موارد زیر :  
(الف) راهنمای دارودرمانی بیماران تحت پیوند مغز استخوان  
(ب) نتایج آزمایشگاهی  
(ج) مراحل مختلف درمانی بیماران
- 2- پاسخ به سئوالات همکاران بیمارستان در رابطه با مسائل دارودرمانی که از طریق تحقیق و مطالعه انجام شود. (شامل کادر پرستاری، کارورزان تخصصی، انترن ها، دانشجویان و اساتید)
- 3- فراگیری روشهای مختلف برای ایجاد ارتباط بهتر و متعادل با بیماران و با همکاران بیمارستان.
- 4- ارائه حداقل دو Case Presentation Conference در بیمارستان
- 5- ارائه سخنرانی های آموزشی برای همکاران بیمارستان
- 6- کارهای تحقیقی و کارآزمایی های بالینی

مسئولیت های روزانه :

گردش در بخشی که برای کارورز بالینی مشخص می گردد. و بدست آوردن اطلاعات جدید در مورد بیماران بستری در بخش (شامل پذیرش های اخیر)

ارائه خدمات داروئی شامل مشاوره و اطلاعات داروئی به همکاران بیمارستانی

مشاهده بیماران و تشخیص عوارض جانبی داروها و گزارش آلرژیهای داروئی و غیر داروئی

شرکت فعال در کلیه سخنرانی های علمی که جهت همکاران بیمارستانی انجام می شود.

تهیه و ثبت تاریخچه داروئی بیماران تعیین شده

انجام خدمات آموزشی بر حسب نیاز و تشخیص استاد راهنما

آگاهی داشتن با اثرات فارماکوکینتیکی و فارماکودینامیکی داروهای مربوطه

طرح و تنظیم پروتکل های تحقیقاتی و گزارش نتایج حاصله

مطالعه، بحث و نقد مقالات، و انجام تکالیف کتبی و شفاهی تعیین شده

نمونه بارز و الگوی حقیقی علمی \_ اخلاقی

حضور منظم در بخش



## فرم شماره (6)

### دوره کارورزی بخش ریه

مدت : دو ماه

اهداف:

آشنایی دستیاران با بیماریهای شایع ریوی (تظاهرات بالینی، اپیدمیولوژی، اتیولوژی، تشخیص ...)  
اصول دارو درمانی انواع بیماریهای ریوی  
دوز کردن داروها در بیماران خاص  
مانیتورینگ درمان (بهبود یا کنترل بیماری، بروز عوارض جانبی داروها، تداخلات دارو - دارو، دارو - غذا، دارو با تست های آزمایشگاهی، آماده سازی و نحوه تجویز داروهای تزریقی و ...)  
فراگیری روش های مختلف برای برقراری ارتباط با بیماران، پزشکان، پرستاران و دیگر اعضاء کادر درمان

مسئولیت های روزانه دستیاران:

حضور در کلیه برنامه های آموزشی (حضور در کلاس هایی که توسط اساتید ریه و استاد راهنما در بیمارستان تشکیل می شود).  
شرکت فعال در سخنرانیهای بیمارستان، جلسات کمیته دارو درمان  
انجام مشاوره های دارویی بلافاصله پس از اطلاع بخش و تهیه گزارش پس از تأیید و هماهنگی با استاد راهنما  
بررسی عوارض دارویی روزانه و ارائه حداقل یک عارضه در هر روز و تکمیل فرمهای زرد  
انجام حداقل یک سخنرانی علمی در جلسه گزارش صبحگاهی در هر ماه  
انجام حداقل یک DUR یا بررسی خطاهای دارویی یا یک پروژه که قابل طراحی و اجرا در طول دوره کارورزی باشد.  
پاسخدهی به کلیه سئوالات در رابطه با دارو با استفاده از کتب و منابع الکترونیک مرجع و ثبت و الصاق مرجع به برگه های اطلاعات دارویی

مطالعه مباحث مرتبط با بخش ریه حداقل شامل مباحث پیوند ریه و دارو درمانی آن، آسم و دارو درمانی آن COPD و دارو درمانی آن، پنومونی و دارو درمانی آن، ترومبوآمبولی و دارو درمانی آن، ILD، فیبروز کسیتیک، ARDS  
مشاهده مداخلات پزشکی و روش های تشخیصی رایج در مراکز ریه شامل برونکوسکوپی، MIN 6Walk, Body box، اسپرومتری، تست ورزش

مانیتورینگ داروهای رایج در مراکز ریه بویژه وارفارین، هپارین، تنوفیلین، سیکلوسپورین، آنتی بیوتیکها ( وانکومايسين، آمینوگلیکوزیدها) و محاسبات فارماکوکینتیک در صورت کاربرد. نظارت روزانه بر تزریق داروها، محاسبه سرعت انفوزیون وریدی.  
تهیه پروتکلها و (Standard Treatment Guidelines) STGs بر اساس طبابت مبتنی بر شواهد، تهیه IPP (Internal Policy and Procedure) طبق صلاحدید استاد راهنما

آشنایی با ژورنالهای مرتبط با بخش ریه و پیوند. مرور و بحث مقالات در جلسه ی بخش مراقبت های دارویی  
تهیه حداقل یک خیرنامه یا فصلنامه واحد ADR که ماهانه منتشر می شود.  
انجام مداخلات فارماکوتراپی که در طول راندهای پزشکی و فارماکوتراپی صورت می گیرد و ثبت آن مداخلات در برگه های فارماکوتراپی

بررسی بیماران ICU و تغییر به موقع درمان IV به PO بر حسب پروتکل های استاندارد بیمارستانی  
تدریس به دانشجویان داروسازی یا پزشکی و پرستاران در صورت صلاحدید استاد راهنما  
همکاری در تهیه داروهای وریدی در اتاق تمیز (clean room)  
در صورت تغییر سیستم های دارورسانی و اجرای طرح داروسازی بیمارستانی (خدمات سطح یک) به تناسب، برنامه هایی در آن زمینه نیز در نظر گرفته خواهد شد.

نکات قابل توجه

کلیه مداخلات و مشاوره های بالینی تنها پس از تأیید استاد راهنما قابل گزارش خواهند بود.  
پوشیدن روپوش سفید تمیز، الصاق نام و رشته تحصیلی و استفاده از ماسک (در بخشهای آلوده) اجباری است.  
ضد عفونی کردن دستها و استفاده از روکفشی و ماسک در زمان انجام مشاوره های پیوند ضروری می باشد.

ارزشیابی اساتید دیگر همگی در ارزشیابی نهائی استاد راهنما موثر خواهند بود .  
خروج زودتر از ساعت مقرر بدون هماهنگی غیبت غیرموجه یک روز کامل محسوب می شود.  
سه غیبت غیر موجه در هر ماه منجر به حذف کامل کارورز از کارورزی خواهد شد.  
تمام اطلاعات بیماران محرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام، تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.



فرم شماره (7)

دوره کارورزی تخصصی بالینی بخش گوارش و کبد

مدت یک ماه

اهداف

حضور در کلیه برنامه های آموزشی

حضور در راندهایی که توسط اساتید گوارش و کبد و استاد راهنما در بیمارستان تشکیل می شود.

انجام مشاوره های دارویی بلافاصله پس از اطلاع بخش و تهیه گزارش پس از تأیید و هماهنگی با استاد راهنما

بررسی عوارض دارویی بصورت روزانه و در صورت لزوم تکمیل فرمهای زرد

انجام حداقل یک سخنرانی علمی در جلسه گزارش صبحگاهی

انجام حداقل یک DUR یا بررسی خطاهای دارویی یا یک پروژه که قابل طراحی و اجرا در طول دوره کارورزی باشد.  
پاسخدهی به کلیه سئوالات در رابطه با دارو با استفاده از کتب مرجع و ثبت و الصاق مرجع به برگه های اطلاعات دارویی  
مطالعه مباحث مرتبط با بخش گوارش و کبد حداقل شامل مباحث:

Dyspepsia

زخم های گوارشی

GERD

IBD

IBS

تهوع و استفراغ

یبوست و اسهال

هپاتیت ویروسی

هپاتیتهای غیر ویروسی

سیروز و عوارض مرتبط با آن

عوارض کبدی و گوارشی داروها

مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در بخش گوارش و کبد

تهیه پروتکل و STG بر اساس طبابت مبتنی بر شواهد

انجام مداخلات فارماکوتراپی که در طول راندهای پزشکی و فارماکوتراپی صورت می گیرد و ثبت آن مداخلات در برگه های فارماکوتراپی

اطلاع رسانی در مورد داروهای جدید به پرسنل بخش

تدریس به دانشجویان داروسازی، پزشکی و پرستاران در صورت صلاحدید استاد راهنما

مشاوره دارویی با بیماران ترخیصی مخصوصا بیماران هپاتیتی و سیروزی



## فرم شماره (8)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش روماتولوژی

مدت: یک ماه

اهداف:

آشنایی دستیاران با بیماریهای شایع روماتولوژیکی (تظاهرات بالینی، اپیدمیولوژی، اتیولوژی، تشخیص ...)

اصول دارو درمانی انواع بیماریهای روماتولوژیکی

دوز کردن داروها

مانیتورینگ درمان (بهبود یا کنترل بیماری، بروز عوارض جانبی داروها، تداخلات دارو - دارو، دارو - غذا، دارو با تست

های آزمایشگاهی، آماده سازی و نحوه تجویز داروهای تزریقی و ...)

فراگیری روش های مختلف برای برقراری ارتباط با بیماران، پزشکان، پرستاران و دیگر اعضاء کادر درمان

مسئولیت های روزانه دستیاران:

1. نمونه بارز و الگوی حقیقی علمی و اخلاقی

2. حضور در برنامه های آموزشی بخش طبق برنامه

مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در بخش روماتولوژی

تهیه پرونده دارویی شامل تاریخ شروع دارو، دوز، پاسخدهی، بروز عوارض جانبی، تداخلات دارویی، طول مدت درمان،

فارماکوکینتیک دارویی طبق تقسیم بندی انجام شده و به ویژه برای بیماران جدید پذیرش شده

ارائه خدمات دارویی شامل مشاوره و اطلاعات دارویی به کلیه همکاران بیمارستانی

شرکت فعال در کلیه سخنرانی های علمی که توسط همکاران بیمارستانی انجام می شود.

ارائه حداقل یک کنفرانس علمی جهت همکاران بیمارستانی

انجام خدمات آموزشی بر حسب نیاز و تشخیص استاد راهنما

تنظیم پروتکل های مصرف دارویی

طرح و تنظیم پروتکل های تحقیقاتی و گزارش نتایج حاصله

بررسی نحوه تجویز و مصرف داروهای خاص (DUR) بر حسب تشخیص استاد راهنما

12. مطالعه، بحث و نقد مقالات

ارائه حداقل یک کنفرانس مرور بیمار (CPC) در دانشکده داروسازی

دستیار در طول دوره باید راههای دارو درمانی، آلترناتیوهای درمان، راه مانیتورینگ اثرات و عوارض دارویی و سمیت های دارویی را

در خصوص بیماریهای زیر بتواند انجام دهد:

1. آرتريت روماتوئید

2. شوگر

3. لوپوس اریتماتوز سیستمیک

4. اسکلرودرمی

5. تب روماتیسمی

6. بیماری بهجت

7. پلی میوزیت و درماتومیوزیت

8. واسکولیتها

9. اوستئوپروز و اوستئومالاسی

نکات قابل توجه:

1. حضور دستیاران در ساعت های مقرر شده در بیمارستان الزامی می باشد.

2. تمام اطلاعات بیماران محرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.

## فرم شماره (9)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی بخش داخلی غدد

مدت: یک ماه

اهداف:

حضور در کلیه برنامه های آموزشی

حضور در کلاسهایی که توسط اساتید غدد و استاد راهنما در بیمارستان تشکیل می شود.

انجام مشاوره های دارویی بلافاصله پس از اطلاع بخش و تهیه گزارش پس از تأیید و هماهنگی با استاد راهنما

بررسی عوارض دارویی روزانه و ارائه حداقل یک عارضه در هر روز و تکمیل فرمهای زرد

انجام حداقل یک سخنرانی علمی در جلسه گزارش صبحگاهی

انجام حداقل یک DUR یا بررسی خطاهای دارویی یا یک پروژه که قابل طراحی و اجرا در طول دوره کارورزی باشد.

پاسخدهی به کلیه سئوالات در رابطه با دارو با استفاده از کتب مرجع و ثبت و الصاق مرجع به برگه های اطلاعات دارویی

مطالعه مباحث مرتبط با بخش غدد حداقل شامل مباحث پیوندپانکراس و دارو درمانی آن، دیابت و دارو درمانی آن، بیماریهای تیروئید

و دارو درمانی آن، بیماریهای هیپوفیز، هیپوتالاموس، هیپوفیز خلفی و دارو درمانی آن، فتوکروموسیتوم و دارو درمانی آن، آمنوره و

هیرسوتیسم و دارو درمانی آن، اختلالات گناد مرد و دارو درمانی آن، بیماریهای پاراتیروئید و دارو درمانی آن، دیس لیپیدی و دارو

درمانی آن، بیماریهای قشر آدرنال و دارو درمانی آن

مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در بخش غدد

نحوه مانیتورینگ داروهای رایج در بخش غدد

تهیه پروتکل و STG بر اساس طبابت مبتنی بر شواهد

آشنایی با مقالات و ژورنالهای مرتبط با بخش غدد

استفاده از پروتکل در دوز کردن انسولین

انجام مداخلات فارماکوتراپی که در طول راندهای پزشکی و فارماکوتراپی صورت می گیرد و ثبت آن مداخلات در برگه های

فارماکوتراپی

اطلاع رسانی در مورد داروهای جدید

تدریس به دانشجویان داروسازی یا پزشکی و پرستاران در صورت صلاحدید استاد راهنما

مانیتورینگ و آموزش بیماران مراجعه کننده به کلینیک دیابت

18. در صورت تغییر سیستم های دارورسانی و اجرای طرح داروسازی بیمارستانی (خدمات سطح یک) به تناسب برنامه هایی در آن

زمینه نیز در نظر گرفته خواهد شد.



## فرم شماره (10)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش اطفال

مدت : یک ماه

اهداف:

آشنایی دستیاران با بیماریهای شایع اطفال (تظاهرات بالینی، اپیدمیولوژی، اتیولوژی، تشخیص ...)  
اصول دارو درمانی انواع بیماریهای کودکان  
دوز کردن داروها در اطفال با عملکرد کلیوی و کبدی طبیعی، در شرایط نارسایی حاد و مزمن کلیوی و کبدی، کودکان تحت همودیالیز، کودکان تحت دیالیز صفاقی  
مانیتورینگ درمان (بهبود یا کنترل بیماری، بروز عوارض جانبی داروها، تداخلات دارو-دارو، دارو - غذا، دارو با تست های آزمایشگاهی، آماده سازی و نحوه تجویز داروهای تزریقی و ...)  
فراگیری روش های مختلف برای برقراری ارتباط با بیماران، پزشکان، پرستاران و دیگر اعضاء کادر درمان

مسئولیت های روزانه دستیاران:

1. نمونه بارز و الگوی حقیقی علمی و اخلاقی
2. حضور در برنامه های آموزشی بخش طبق برنامه
3. مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در بخش اطفال
4. تهیه پرونده دارویی شامل تاریخ شروع دارو، دوز، پاسخدهی، بروز عوارض جانبی، تداخلات دارویی، طول مدت درمان، فارماکوکینتیک دارویی طبق تقسیم بندی انجام شده و به ویژه برای بیماران جدید پذیرش شده
5. ارائه خدمات دارویی شامل مشاوره و اطلاعات دارویی به کلیه همکاران بیمارستانی
6. شرکت فعال در کلیه سخنرانی های علمی که توسط همکاران بیمارستانی انجام می شود.
7. ارائه حداقل یک کنفرانس علمی جهت همکاران بیمارستانی
8. انجام خدمات آموزشی بر حسب نیاز و تشخیص استاد راهنما
9. تنظیم پروتکل های مصرف دارویی
10. طرح و تنظیم پروتکل های تحقیقاتی و گزارش نتایج حاصله
11. بررسی نحوه تجویز و مصرف داروهای خاص (DUR) بر حسب تشخیص استاد راهنما
12. مطالعه، بحث و نقد مقالات
13. ارائه حداقل یک کنفرانس مرور بیمار (CPC) در دانشکده داروسازی
14. دستیار در طول دوره باید راههای دارو درمانی، آلترناتیوهای درمان، راه مانیتورینگ اثرات و عوارض دارویی و سمیت های دارویی را در خصوص بیماریهای زیر بتواند انجام دهد:  
کلیه بیماریهای داخلی اطفال (غدد داخلی، هماتولوژی و اونکولوژی، قلب و عروق، نفرولوژی و دیالیز، ریه، گوارش، روماتولوژی به ترتیبی که در بخشهای داخلی آمده است).  
کلیه بیماریهای عفونی اطفال (به ترتیبی که در دوره کارورزی تخصصی بالینی بخش عفونی آمده است).  
بیماری های نقص ایمنی (انواع نقص ایمنی سلولار، همورال، فاگوسیتیک و واسکولار)  
4. بیماریهای متابولیک (اختلالات متابولیسم کربوهیدراتها، لاکتیک اسیدمی و دیگر اختلالات متابولیسم انرژی، ارگانیک اسیدها، اختلالات اکسیداسیون اسیدهای چرب، بیماریهای لیزوزومی، اختلالات سنتز کلاسترول، اختلالات متابولیسم نوروترانسمیترها)  
5. بیماریهای عجز و اصاب کودکان (تشنج، اختلالات تکاملی، بیماریهای عفونی و التهابی سیستم عصبی مرکزی)

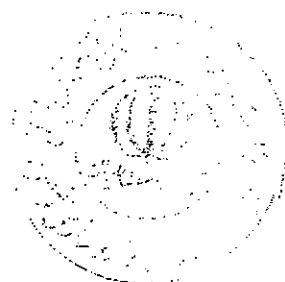




نکات قابل توجه:

1. حضور دستیاران در ساعت های مقرر شده در بیمارستان الزامی می باشد.  
2. تمام اطلاعات بیماران محرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.  
ارزشیابی:

1. سه غیبت غیر موجه در ماه منجر به حذف کامل دستیار از کارورزی خواهد شد.
2. در همه حال توانائی های فکری، کاربردی و قابلیت های دستیاران ارزیابی خواهد شد.
3. 50% ارزشیابی مربوط به فعالیت دستیار در بیمارستان می باشد.
4. در پایان دوره امتحان کتبی و شفاهی بعمل خواهد آمد که 50% بقیه نمره را تشکیل خواهد داد.



## فرم شماره (11)

شرح وظایف دستیاران دوره کارورزی تخصصی بالینی بخش داخلی قلب، پیوند قلب

مدت: یک ماه

اهداف:

حضور در کلیه برنامه های آموزشی

حضور در کلاسهایی که توسط اساتید قلب و استاد راهنما در بیمارستان تشکیل می شود.

انجام مشاوره های دارویی بلافاصله پس از اطلاع بخش و تهیه گزارش پس از تأیید و هماهنگی با استاد راهنما

بررسی عوارض دارویی روزانه و ارائه حداقل یک عارضه در هر روز و تکمیل فرمهای زرد

انجام حداقل یک سخنرانی علمی در جلسه گزارش صبحگاهی

انجام حداقل یک DUR یا بررسی خطاهای دارویی یا یک پروژه که قابل طراحی و اجرا در طول دوره کارورزی باشد.

پاسخدهی به کلیه سئوالات در رابطه با دارو با استفاده از کتب مرجع و ثبت و الصاق مرجع به برگه های اطلاعات دارویی

مطالعه مباحث مرتبط با بخش قلب حداقل شامل مباحث پیوند قلب و دارو درمانی آن، نارسایی قلب و دارو درمانی آن کورپولمونل و

دارو درمانی آن، ترومبو آمبولی و دارو درمانی، پرفشارخونی و دارو درمانی آن، اورزانسهای قشارخون و دارو درمانی آن، بیماریهای

ایسکمیک قنبي و دارو درمانی آن، دیس لیپیدمی و دارو درمانی آن، آریتمی و دارو درمانی آن، آندوکاردیت و دارو درمانی آن، شوک و

دارو درمانی آن

مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در مراکز قلب

نحوه مانیتورینگ داروهای رایج در مراکز قلب بویژه وارفارین، هیالین، دیگوکسین و محاسبات فارماکوکینتیک در صورت کاربرد

تهیه پروتکل و STG بر اساس طبابت مبتنی بر شواهد

آشنایی با مقالات و ژورنالهای مرتبط با بخش قلب و پیوند

انجام مداخلات فارماکوتراپی که در طول راندهای پزشکی و فارماکوتراپی صورت می گیرد و ثبت آن مداخلات در برگه های

فارماکوتراپی

اطلاع رسانی در مورد داروهای جدید

تدریس به دانشجویان داروسازی یا پزشکی و پرستاران در صورت صلاحدید استاد راهنما

مانیتورینگ آموزش بیماران مراجعه کننده به کلینیک آنتی کوآگولانت و دیس لیپیدمی

در صورت تغییر سیستم های دارورسانی و اجرای طرح داروسازی بیمارستانی (خدمات سطح یک) در مرکز به تناسب برنامه هایی در آن زمینه نیز در نظر گرفته خواهد شد.



## فرم شماره (12)

### دوره کارورزی تخصصی بالینی در بخش اورژانس

مدت: یک ماه

اهداف:

آشنایی دستیاران با اورژانسهای طب داخلی (تظاهرات بالینی، اتیولوژی، تشخیص ...)  
احمول دارو درمانی انواع اورژانسهای طب داخلی  
دوز کردن داروها در نارسایی حاد و مزمن کلیوی، نارسایی کبدی، بیماران تحت انواع دیالیز یا پلاسمافرزیس  
مانیتورینگ درمان (بهبود یا کنترل بیماری، بروز عوارض جانبی داروها، تداخلات دارو-دارو، دارو-غذا، دارو با تست های  
آزمایشگاهی، آماده سازی و نحوه تجویز داروهای تزریقی و ...)  
فراگیری روش های مختلف برای برقراری ارتباط با بیماران، پزشکان، پرستاران و دیگر اعضاء کادر درمان

مسئولیت های روزانه دستیاران :

1. نمونه بارز و الگوی حقیقی علمی و اخلاقی
2. حضور در برنامه های آموزشی بخش طبق برنامه
3. مشاهده مداخلات پزشکی و اقدامات تشخیصی رایج در بخش اورژانس
4. تهیه پرونده دارویی شامل تاریخ شروع دارو، دوز، پاسخدهی، بروز عوارض جانبی، تداخلات دارویی، طول مدت درمان، فارماکوکینتیک دارویی طبق تقسیم بندی انجام شده و به ویژه برای بیماران جدید پذیرش شده
5. ارائه خدمات دارویی شامل مشاوره و اطلاعات دارویی به کلیه همکاران بیمارستانی
6. شرکت فعال در کلیه سخنرانی های علمی که توسط همکاران بیمارستانی انجام می شود.
7. ارائه حداقل یک کنفرانس علمی جهت همکاران بیمارستانی
8. انجام خدمات آموزشی بر حسب نیاز و تشخیص استاد راهنما
9. تنظیم پروتکل های مصرف دارویی
10. طرح و تنظیم پروتکل های تحقیقاتی و گزارش نتایج حاصله
11. بررسی نحوه تجویز و مصرف داروهای خاص (DUR) بر حسب تشخیص استاد راهنما
12. مطالعه، بحث و نقد مقالات
13. ارائه حداقل یک کنفرانس مرور بیمار (CPC) در دانشکده تاروسازی
14. دستیار در طول دوره باید راههای دارو درمانی، آلترناتیوهای درمان، راه مانیتورینگ اثرات و عوارض دارویی و سمیت های دارویی را در خصوص بیماریهای زیر بتواند انجام دهد:
  1. اورژانسهای قلب (اقدامات حفظ حیات و مراقبتهای پس از احیا، شوک، آنژین صدری، سکته قلبی، انواع آریتمی های خطرناک، بحران پرفشار خونی، ادم ریوی قلبی، پریکاردیت، تامپوناد قلبی)
  2. اورژانسهای ریه (حملات حاد آسم، آمبولی ریوی، سندروم زجر تنفسی، پنوموتوراکس، پلورال افیوژن)
  3. اورژانسهای گوارش (گاستروانتریتها، کولیت سودومامبران، خونریزی های گوارشی، مگاکولون توکسیک، انسفالوپاتی کبدی، بانکراتیت حاد، کوله سیستیت حاد)
  4. اورژانسهای کلیه (هیپوناترمی، هیپرتانرمی، هیپوکلسمی، هیپوکالمی، هیپوکلسمی، هیپوکالمی، هیپوفسفاتی، هیپرفسفاتی، هیپومنیزی، هیپرمنیزی، اختلالات اسید-باز، نارسایی حاد کلیه)
- اورژانسهای غدد (طوفان تیروئیدی، کوما میگزدم، نارسایی حاد غده فوق کلیوی، فنو کروموسیتوم، کتواسیدوز دیابتی، کوما هیپراسمولار، کوما هیپوگلیسمی)
- اورژانسهای اعصاب (اختلالات هوشیاری و کوما، ترومای سر، تشنج و صرع پایدار، حوادث عروق مغزی، افزایش فشار داخل جمجمه، میاستنی گراو، گیلن باره، عفونتهای مغزی)
7. اورژانسهای محیطی (هیپوترمی، هیپرترمی، مسمومیت با دود، بیماری ارتفاعات، غرق شدگی، گزش حیوانات، گاز گرفتگی ها، کزاز، برق گرفتگی، سوختگی ها)
8. بیماری حاد ارتفاعات



نکات قابل توجه:

1. حضور دستیاران در ساعت های مقرر شده در بیمارستان الزامی می باشد.
2. تمام اطلاعات بیماران محرمانه می باشد و در طی شرح حال گرفتن سعی شود با احترام تدبیر و رعایت شرایط بیمار انجام شود.

ارزشیابی:

1. در نهایت غیر موجه در ماه منجر به حذف کامل دستیار از کارورزی خواهد شد.
2. در حد مثال توانایی های فکری، کاربردی و قابلیت های دستیاران ارزیابی خواهد شد.
3. 50% ارزشیابی مربوط به فعالیت دستیار در بیمارستان می باشد.
4. در پایان نوبه امتحان کتبی و شفاهی بعمل خواهد آمد که 50% بقیه نمره را تشکیل خواهد داد.



فرم شماره (14)

برگه ارزشیابی دستیاران در کارورزیهای تخصصی بالینی گروه آموزشی داروسازی بالینی

نام دستیار:

مقیاس ارزشیابی:

استاد:

تاریخ:

بخش مربوطه:

ممتاز: 4

بالای متوسط: 3

متوسط: 2

پایین تر از متوسط: 1

ضد: 0

منظور نگرش: علت:

الف. توانایی و مهارتهای مربوط به مراقبت از بیماران:

اطلاعات کافی و دانش دستیار در مسائل دارو درمانی

قابلیت دستیار در رابطه با تفسیر و تحلیل مشکلات دارو درمانی مربوط به بیماران، بررسی موقعیت فیزیولوژیکی بیماران و طرح رژیم های درمانی مناسب با شرایط بیمار

توانایی بهره گیری از یافته های تدریس شده در طراحی الگوهای نو و ایده های کاربردی و منطقی

استاد: هر پروژه از روش های مناسب تر به منظور پیگیری دارو درمانی در بیماران و در راستای ارتقاء کیفیت دارو درمانی و کاهش هزینه های مربوطه

ب. روابط و برخورد های حرفه ای:

شرکت فعال و ایفاء نقش بعنوان فارماکوتراپیست در سیستم مربوطه

اعتماد به نفس در ارائه صحیح ترین اطلاعات دارو درمانی با اتکاء بر منابع معتبر

میزان و تنوعی ایجاد ارتباط متناسب با بیماران بخش مربوطه، اساتید بخش، دستیاران تخصصی و فوق تخصصی، انترنها و دانشجویان پزشکی و داروسازی، پرسنل پرستاری و دیگران

شروع در اعتراف به ندانستن

بهره گیری از توصیه های استاد مربوطه و انجام آن

چ. ارزش

توانایی های تدریس و آموزش منطقی صحیح درمانی و جنبه های گوناگون درمان و نقاط ضعف و قوت داروبه بیماران، اساتید بخش،

دستیاران تخصصی و فوق تخصصی، انترنها و دانشجویان پرستاری و دیگران

د. ارائه خدمات دارویی:

انتخاب کلیه مسئولیتهای محوله در ارتباط با بخش مربوطه

ایفاء نقش در کلیه وجوه خدمات دارویی (تهیه و ساخت صحیح، توزیع مناسب، نظارت بر مصرف دارو، مشاوره های بالینی و غیره)

ه. اخلاق حرفه ای:

آیا دستیار شما، دستیار مورد نظر نیازهای مربوط به کارورزی را اجابت نموده است؟ توضیح دهید:

نظرات شما در رابطه با تواناییها و نقاط مثبت دستیار مورد نظر چیست؟

در کدام زمینه های مرتبط با کارورزی، دستیار نیاز به تلاش بیشتر دارد؟

ملاحظات دیگر:

(این فرم پس از بررسی توسط استاد و دستیار در پرونده آموزش تخصصی دستیار مربوط درج خواهد شد.)

امضاء استاد مربوطه      دستیار مربوطه      مدیر گروه



فره (15)

برش ارزیابی کارورزیهای تخصصی بالینی توسط دستیاران گروه آموزشی داروسازی بالینی

نام دستیار:

مقیاس ارزیابی:

استاد:

تاریخ:

بخش مربوط:

مدت:

بالاتر از 3

متوسط

پایین تر از متوسط: 1

ضد 0

منظور نگر:

علت:

الف. دارو کارورزی:

جایگاه کارورزی در ارتقاء تواناییهای حرفه ای دستیار به عنوان فارماکوتراپیست.

مفهوم کارورزی در دوره آموزشی تخصصی داروسازی بالینی

میزان توانمندی و قدرت تصمیم گیری در طول کارورزی

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

شرایط و وظایف کارورزی در فصل مطالب و اهداف کارورزی در ابتدا مشخص و در طول دوره تا انتها اجابت گردید.

جایگاه کارورزی در ارائه خدمات دارو - درمانی و در راستای بهبودی کامل و سریع تر بیماران بستری در بخش

نقد کارورزی در بهبود کیفیت درمان و کاهش هزینه های مضاعف

طریقه کارورزی در ارائه خدمات دارو - درمانی و در راستای بهبودی کامل و سریع تر بیماران بستری در بخش

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

نقد کارورزی در افزایش اعتماد به نفس و شکوفائی استعدادها

مدیر گروه

استاد



(16)

آبی اساتید توسط دستیاران در کارورزی های تخصصی بالینی داروسازی بالینی

نام استاد .....

تاریخ .....

آیا (ب) مربوطه، اهداف و سرفصلهای کارورزی را در جلسه نخست با دستیار (دستیاران) مرور نمود؟  
(ج) از چهارچوب اهداف اولیه اقداماتی انجام پذیرفت، متذکر شوید؟

آیا بنی و اقدامات خاص (نظیر کنترل و پیشگیری از عفونت، لباس مخصوص، پرتوکل های مربوط به بخش در رابطه با کانتینت پزشکی، آزمایشگاهی و همچنین کاربرد داروها) و وظائف دستیاران نسبت به انجام آنها در جلسه نخست مشخص گشت؟  
آیا زیت منفی بودن جواب، چه اطلاعاتی را برای ارائه توسط استاد در جلسه مقدماتی ارزنده می دانید؟ آموزش کارورزی؟  
آیا سپری شده توسط استاد مربوطه در حین گردش در بخش، در بحث هایی با اساتید دیگر و با دستیاران و دانشجویان کفایت می رسد؟

آیا استاد مربوطه در زمینه های آموزشی و در چهارچوب کارورزی مورد نظر مناسب بوده است؟

آیا استاد مربوطه از شما در حین گردش در بخش و در مباحث مربوط به بیماران کافی و مؤثر بوده است؟

آیا به از ایده های نو و بحث های جدید دستیار استقبال کرده است؟

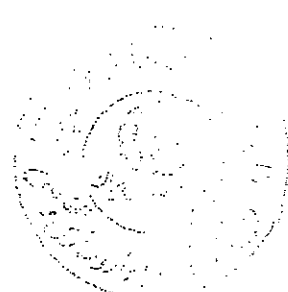
آیا بنی مراقبت از بیماران مابین دستیار و استاد مشخص گشته است؟

آیا مدت خود را در طول کارورزی چگونه می یابید؟

آیا بهتر ارائه گشتن کارورزی چه توصیه هایی به استاد مورد نظرتان دارید؟

تاریخ .....

تاریخ .....



(17)

### Case Presentations (ارائه بیمار)

هر یک از بخش‌های مختلف دارو درمانی بحث نماید. هر Case Presentation باید تقریباً 30 دقیقه طول بکشد و 15-30 دقیقه برای سؤالات در نظر گرفته شود. اگر از Notes اجازه داده می‌شود ولی روخوانی از روی مطالب ممنوع است. موضوع مورد نظر:

مورد بر عهده دستیار می‌باشد، ولی دستیار باید با استاد راهنمای خود جهت تأیید موضوع، مشاوره نماید. دستیار باید برای موضوعات مختلف درمانی تمرکز نماید و مطالب وی باید فراتر از فارماکولوژی محض و پایه باشد. مطالب ارائه شده باید به انتخاب شده باشد.

Hand-out درباره موضوع مورد بحث تهیه کرده و قبل از CPC بین شنوندگان توزیع نماید. Hand-out باید چکیده‌ای از مطالب ارائه شده باشد و حداقل شش منبع برای آن ذکر شود.

PRESENTATION: برای یک Case Study اطلاعات اختصاصی مربوط به بیمار باید مد نظر قرار گیرد. عمومی در زمان پذیرش:

تاریخ پذیرش، نام مؤسسه یا بیمارستان.

(Chief Complaint) = CC

های اصلی و یافته‌های فیزیکی و آزمایشگاهی در ارتباط با شکایت اصلی.

اختصاصی:

شکایت قبلی (PMH)، سابقه جراحی یا مورد بستری قبلی که ممکن است بیماری اخیر را تحت تأثیر قرار دهد.

بیمار (پدر، مادر، برادر و ...) (شغل و ...)

PDH، داروهایی که در زمان پذیرش استفاده می‌کرده است، شامل داروهای OTC، داروهای با نسخه، داروهای

یافته‌ها در معاینات فیزیکی)

تشخیصی اولیه

آزمایشگاهی

Organ Function, CAT, ...)

مقاصد درمانی (Plans) و پیگیری بیمار.

جزئیات هر مشکل خاص در ابتدای درمان

یافته‌های تشخیصی اضافی و ارتباط آنها با فارماکوتراپی.

مسئله بیمار (Patient's Hospital Course)

شرایط بیمار، دارو درمانی تا اطلاعات آزمایشگاهی، تست‌های تشخیصی و سایر فاکتورهای بالینی استفاده از

Fi (الگوریتم) برای مانیتورینگ پیشرفت درمان، این دیاگرام یا الگوریتم باید شامل داروهای زمان حال باشد.

موقع مرخص شدن از بیمارستان

ای از داروهای توصیه شده جهت مصرف. اگر بیمار فوت کرده است، یافته‌های پاتولوژی را جهت آنها بحث شود.

ارائه بحث‌های درمانی که باید با جزئیات بیشتر مورد تبادل نظر قرار گیرد به روشنی بیان شود.

بر روی بعضی از موضوع‌های فارماکوتراپی (استفاده از داروها جهت پیشگیری و درمان بیماریها) متمرکز شود. به

خصوصی، پاتوفیزیولوژی و فارماکولوژی پایه کمتر پرداخته شود. از مقالات متآنالیز، مرور سیستماتیک حتی الامکان





- ب. دوعاتی که باید مورد بحث قرار گیرد شامل:
- الف. درمان، دوره بستری، بحث شود که چرا و چگونه Case از موارد Text Book متفاوت می باشد.
- ب. بی درمانی را با توجه به اثرات، ایمنی، فارماکولوژی، فارماکوکینتیک و قیمت بحث نمایند.
- ج. اثرات توکسیک داروها
- د. مورد استفاده از انواع اشکال دارویی و شرایطی که هر شکل دارویی مناسب تر می باشد.

