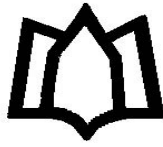


بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان تهران

معاونت آموزشی دانشگاه

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

فرم طرح درس نظری/عملی

همکار محترم

لطفا در تکمیل طرح درس سعی گردد انطباق بین اهداف آموزشی/ رفتاری، روش تدریس، وسایل کمک آموزشی و روش ارزشیابی دانشجو در نظر گرفته شود و همچنین تعداد جلسات در نظر گرفته شده مطابق با ساعات آموزشی در واحد درسی نظری و عملی رعایت گردد. (مثال: اگر نیم واحد نظری و نیم واحد عملی واحد درسی مدرس را تشکیل می دهد پس ۴ جلسه دو ساعته نظری و ۸ جلسه عملی دو ساعته تکمیل گردد)

مشخصات درس و مدرس (تکمیل همگی موارد این بند ضروری است)

- عنوان درس: ترومای ۲
- نام و نام خانوادگی مدرس: هیوا اعظمی
- نام و نام خانوادگی مسئول درس: هیوا اعظمی
- نام و نام خانوادگی مدیر گروه: دکتر مهدی مولوی
- نوع و میزان واحد به تفکیک: نظری ۲ واحد ، عملی ۰ واحد
- رشته و مقطع تحصیلی دانشجو: کارشناسی پیوسته فوریتهای پزشکی
- زمان درس: نیمسال اول ۱۴۰۴/۱۴۰۵
- مکان آموزش: دانشکده پرستاری و مامایی

| جلسه | سرفصل (عنوان) | اهداف رفتاری ^۱ | حیطه یادگیری ^۲ | روش تدریس ^۳ | مدت زمان | وسایل کمک آموزشی | روش ارزشیابی ^۴ |
|------|---|---|------------------------------|------------------------------|----------|--------------------------------|---------------------------|
| ۱ | اصول کلی تروما و مرور ارزیابی اولیه (ATLS/ITLS) | ۱- مراحل اولیه برخورد با صحنه تروما (احتیاطات، برآورد تعداد مصدومین) را بیان کند. ۲- ارزیابی اولیه (ABCDE) را برای یک بیمار ترومایی تشریح کند. | شناختی (درک و به خاطر سپاری) | سخنرانی، تعاملی، پرسش و پاسخ | ۱/۵ ساعت | پاورپوینت، ویدئو | پرسش و پاسخ شفاهی |
| ۲ | ترومای نسج نرم (۱): انواع آسیب‌های باز | ۱- انواع آسیب‌های باز (خراشیدگی، پارگی، کندگی، قطع شدگی، سوراخ شدگی) را طبقه‌بندی کند. ۲- اصول اولیه پانسمان و کنترل خونریزی در هر نوع را توضیح دهد. | شناختی (درک و تحلیل) | سخنرانی، نمایش تصاویر | ۱/۵ ساعت | پاورپوینت (شامل تصاویر بالینی) | کوئیز کوتاه (MCQ) |
| ۳ | ترومای نسج نرم (۲): انواع آسیب‌های بسته و سندرم کمپارتمان | ۱- انواع آسیب‌های بسته (کوفتگی، هماتوم، له شدگی) را تشخیص دهد. ۲- پاتوفیزیولوژی، علائم و نشانه‌های سندرم کمپارتمان را توضیح دهد. ۳- اهمیت شناسایی سریع آن را توجیه کند. | شناختی (تجزیه و تحلیل) | سخنرانی، مطالعه موردی | ۱/۵ ساعت | پاورپوینت، Case Study | پرسش و پاسخ |

^۱ رفتارهای ویژه‌ای که فراگیران باید از خود بروز دهند تا مشخص شود یادگیری رخ داده است بنابراین در زمان نگارش باید از افعالی استفاده شود که عینی و قابل اندازه‌گیری باشد.

^۲ با توجه به مدل بلوم که اهداف آموزشی را طبقه‌بندی کرده است (Bloom's Taxonomy) نوع حیطه یادگیری: شناختی، عاطفی و روانی-حرکتی (Cognition, Affective, Psychomotor) مشخص می‌شود.

^۳ روش تدریس متناسب باهدف آموزشی مانند سخنرانی، بحث گروهی، ایفای نقش، PBL و... انتخاب شود

^۴ در هر جلسه در صورت وجود ارزشیابی، نحوه انجام آن مشخص شود. مثل پرسش و پاسخ، کوئیز (MCQ یا تشریحی)، پروژه/تکلیف و...

| | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|---|--|---|
| مشاهده عملکرد روی ماکت | پاورپوینت، ماکت قفسه سینه | ۱/۵ ساعت | سخنرانی | شناختی (تجزیه و تحلیل/کاربرد) | ۱- پاتوفیزیولوژی پنوموتوراکس ساده و فشارنده را مقایسه کند. ۲- علائم و نشانه‌های پنوموتوراکس فشارنده را شناسایی کند. ۳- اندیکاسیون و مراحل انجام دکمپرشن سوزنی (Needle Decompression) را بیان کند. | ترومای قفسه سینه (۱): پنوموتوراکس ساده و فشارنده | ۴ |
| امتحان میان ترم (MCQ/تشریحی) | پاورپوینت | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، بحث گروهی | شناختی (تجزیه و تحلیل) | ۱- مکانیسم ایجاد و تظاهرات بالینی قفسه سینه شناور (Flail Chest) را توضیح دهد. ۲- اصول مدیریت اولیه آن در صحنه را بررسی کند. ۳- سایر آسیب‌های تهدیدکننده حیات قفسه سینه (هموتوراکس...) را نام برد. | ترومای قفسه سینه (۲): قفسه سینه شناور و سایر آسیب‌ها | ۵ |
| ارائه سناریو و بحث | پاورپوینت، سناریوهای Role Play | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، ایفای نقش (Role Play) | شناختی (تجزیه و تحلیل) | ۱- تفاوت تظاهرات آسیب اعضای توخالی و توپر شکم را مقایسه کند. ۲- علائم و نشانه‌های خونریزی داخلی شکم را فهرست کند. | ترومای شکم و لگن (۱): آسیب‌های اعضای توخالی و توپر | ۶ |
| پرسش و پاسخ شفاهی | پاورپوینت، Case Study | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، مطالعه موردی | (شناختی) کاربرد | ۱- اصول ارزیابی بیمار با ترومای شکم و لگن را تشریح کند. ۲- اهمیت ثابت‌سازی لگن را توجیه کند. | ترومای شکم و لگن (۲): مدیریت و انتقال | ۷ |

| | | | | | | | |
|-----------------------|------------------------------|----------|---------------------------------|----------------------|---|----|---|
| | | | | | ۳- ملاحظات ویژه در انتقال این بیماران را بیان کند. | | |
| کوئیز کوتاه | پاورپوینت | ۱/۵ ساعت | سخنرانی | شناختی ((شناسایی/درک | ۱- انواع آسیب‌های دستگاه ادراری- تناسلی را طبقه‌بندی کند. ۲- علائم هشداردهنده آسیب کلیه، مثانه و urethra را شناسایی کند. ۳- اصول مدیریت اولیه این آسیب‌ها را توضیح دهد. | ۸ | ترومای دستگاه ادراری-تناسلی |
| پرسش و پاسخ | پاورپوینت، تصاویر رادیوگرافی | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، نمایش تصاویر رادیولوژی | شناختی ((دانش/درک | ۱- انواع مکانیسم‌های شکستگی را بیان کند. ۲- علائم و نشانه‌های شکستگی و دررفتگی را تشخیص دهد. | ۹ | ترومای ارتوپدی (۱): انواع شکستگی و دررفتگی |
| پرسش و پاسخ | پاورپوینت، آتل‌های آموزشی | ۱/۵ ساعت | سخنرانی | شناختی/ روانی-حرکتی | ۱- اصول کلی ثابت‌سازی (Splinting) را توضیح دهد. ۲- روش ثابت‌سازی اندام فوقانی و تحتانی را نشان دهد (تئوری). ۳- عوارض ثابت‌سازی نادرست را برشمارد. | ۱۰ | ترومای ارتوپدی (۲): اصول ثابت‌سازی |
| تمرین عملی با چک لیست | پاورپوینت، چک لیست GCS | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، تمرین عملی (GCS) | (شناختی) کاربرد | ۱- مکانیسم‌های آسیب سر و ستون فقرات را بیان کند. ۲- ارزیابی اولیه سطح هوشیاری (GCS) و نقص عصبی را انجام دهد (تئوری). | ۱۱ | آسیب‌های سر و ستون فقرات (۱): ارزیابی اولیه |

| | | | | | | | |
|---------------------------|--|----------|-----------------------------------|----------------------------------|--|--|----|
| مشاهده | پاورپوینت، گردنی، Collar برد ثابت سازی | ۱/۵ ساعت | سخنرانی | شناختی/ روانی-حرکتی | ۱- اندیکاسیون ثابت سازی کامل ستون فقرات (C-Spine Immobilization) را توضیح دهد. ۲- مراحل صحیح ثابت سازی ستون فقرات cervical را تشریح کند. | آسیب های سر و ستون فقرات (۲): مدیریت و ثابت سازی | ۱۲ |
| پرسش و پاسخ | پاورپوینت، Case Study ، Rule of Nines نمودار | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، مطالعه موردی | (شناختی) کاربرد | ۱- درجه بندی سوختگی ها بر اساس عمق و وسعت (Rule of Nines) را انجام دهد. ۲- اصول اولیه مدیریت سوختگی و آسیب نافذ را بیان کند. | آسیب های ویژه: سوختگی ها و آسیب های نافذ | ۱۳ |
| ایفای نقش و ارائه گزارش | پاورپوینت، سناریو | ۱/۵ ساعت | سخنرانی، ایفای نقش | (شناختی) کاربرد | ۱- اجزای یک گزارش دهی مختصر و مفید (MIST Report) را بیان کند. ۲- ملاحظات ویژه در هنگام انتقال بیماران ترومایی ناپایدار را توضیح دهد. | نحوه گزارش دهی و انتقال بیمار ترومایی | ۱۴ |
| ارزیابی عملکرد با چک لیست | مانکن، EMS تجهیزات | ۱/۵ ساعت | کارگاه شبیه سازی، ایفای نقش | شناختی/ روانی-حرکتی | دانشجو بتواند دانش کسب شده را در یک سناریو شبیه سازی شده ترومای چندگانه به کار ببرد. | مرور سناریوهای (ترکیبی ۱) | ۱۵ |
| ارزیابی نهایی عملکرد | مانکن، EMS تجهیزات | ۱/۵ ساعت | کارگاه شبیه سازی، ایفای نقش | شناختی/ عاطفی/روانی- حرکتی | دانشجو بتواند بر مدیریت تیم و تصمیم گیری در یک سناریو پیچیده تمرکز کند. | مرور سناریوهای ترکیبی (۲) و جمع بندی | ۱۶ |

ارزیابی دانشجو

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| میزان نمره از کل | ابزار ارزشیابی ^۵ | تاریخ | نوع ارزشیابی |
|------------------|--|-------------------|----------------------------|
| ۵ | چک لیست مشاهده | | حضور فعال و مشارکت در کلاس |
| ۱۵ | آزمون MCQ | هفته های ۲,۴,۸,۱۳ | کوئیزهای کلاسی |
| ۲۰ | آزمون ترکیبی (MCQ) و تشریحی) | هفته ۱۵م | امتحان میان ترم ((نظری |
| ۲۰ | چک لیست مشاهده عملکرد در بالین + گزارش پیشرفته | پایان ترم | ارزشیابی کارآموزی |
| ۲۰ | چک لیست عملکرد در ایستگاه های شبیه سازی | پایان ترم | ارزیابی عملی (OSCE) |

^۵ در ابزار ارزشیابی نوع آزمون مشخص شود مانند آزمون تشریحی، سؤالات کوتاه پاسخ، سؤالات کامل کردنی، MCQs، چک لیست، آسکی و... باشد.

| | | | |
|-----|-----------------------------|-----------|----------------------------|
| ۲۰ | (و تشریحی MCQ) آزمون ترکیبی | پایان ترم | امتحان پایان ترم (نظری) |
| ۱۰۰ | | | مجموع |

پیوست‌ها:

منابع:

منابع اصلی فارسی:

۱. بلد، سو؛ پورتر، رابرت؛ چری، ریچارد. "اورژانس‌های طبی پیش بیمارستانی میانی و پیشرفته". آخرین چاپ.
۲. میسترویچ، جوزف؛ هفن، برنت؛ کاری، کنیت. "اورژانس‌های طبی پیش بیمارستانی پایه". آخرین چاپ.
۳. انجمن trauma آمریکا. "دستنامه PHTLS پشتیبانی حیاتی تروما در پیش بیمارستان". ترجمه آخرین ویرایش. (منبع بسیار مهم)
۴. روندا، ج؛ اندرو پالک، استیون رام. "اورژانس‌های طبی پیش بیمارستانی". آخرین چاپ.
۵. مجموعه راهنمای‌های بالینی و پروتکل‌های سازمان اورژانس کشور در زمینه تروما.

منابع اصلی لاتین:

1. National Association of Emergency Medical Technicians (NAEMT). (2021). *PHTLS: Prehospital Trauma Life Support* (10th ed.). Jones & Bartlett Learning. **(Gold Standard)**
2. Bledsoe, B. E., Porter, R. S., & Cherry, R. A. (2021). *Paramedic Care: Principles & Practice* (5th ed.). Pearson. (Volume on Trauma Care)
3. American College of Surgeons (ACS). (2022). *ATLS: Advanced Trauma Life Support* (11th ed.). **(منبع معتبر برای درک کلی تروما)**
4. Campbell, J. E. (2018). *International Trauma Life Support for Emergency Care Providers* (8th ed.). Pearson.

5. Walls, R. M., Hockberger, R. S., & Gausche-Hill, M. (Eds.). (2021). *Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice* (10th ed.). Elsevier. (Section on Trauma)