

فرم طرح دوره نظری



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
دانشکده پزشکی -

نیمسال ... اول ... سال تحصیلی ۱۴۰۴-۱۴۰۵

عنوان درس : نفرولوژی		گروه آموزشی: کودکان			
تعداد واحد: ۶ واحد کودکان		دانشکده پزشکی- بیمارستان: رشت- ۱۷ شهریور			
تعداد دانشجویان: ۵۰ نفر		مدت زمان ارائه درس : ۶ جلسه (۹۰ دقیقه ای)			
رشته و مقطع تحصیلی دانشجویان : کارآموز - پزشکی عمومی		زمان شروع: ۱۴۰۴/۷/۱ ساعت: ۱۲-۱۳:۳۰			
مشخصات استاد مسؤول:					
نام	نام خانوادگی	رتبه	شماره تماس	تلفن همراه	آدرس ایمیل
دکتر حمیدرضا	بادلی	استاد	۳۳۳۶۹۰۴۴	۰۹۱۱۲۳۹۷۱۵۱	badeli@gums.ac.ir
مشخصات استادان همکار:					
نام	نام خانوادگی	رتبه	شماره تماس	تلفن همراه	آدرس ایمیل
دکتر افشین	صفایی	استاد	۳۳۳۶۹۰۴۴	۰۹۱۱۳۴۲۳۴۱۳	Afshin_safaei2@yahoo.com

معرفی و اهداف درس

۱. شوک

شوک از بیماری های نسبتاً شایع دوران کودکی است از جمله: بدنبال گاسترو آنتریت، سوختگی، تروما و عفونت و خوردن اتفاقی دارو. نکته: بهترین نتایج بالینی شوک بستگی به تشخیص زودرس و درمان مناسب و سریع دارد. در شیرخوار کودک، میوکارد بافت انقباضی کمتری دارد، افزایش نیاز به برون ده قلب، ابتدا با افزایش تعداد ضربان قلب توسط مکانیسم های عصبی برآورده می شود، در کودک بزرگتر یا فرد بزرگسال، زیاد شدن حجم ضربه ای به طور بسیار کارآمدی، برون ده قلب را افزایش می دهد. تشخیص به موقع و درمان سریع شوک در نوزادان و کودکان میزان مرگ و میر را کاهش می دهد و

۲. سندرم نفروتیک

سندرم نفروتیک به عنوان تظاهراتی از بیماری گلومرولی به صورت پروتئینوری در حد نفروتیک و تریاد هیپوآلبومینمی، ادم، هیپرلیپیدمی و از دست دادن پروتئین در ادرار به میزان بالا شناخته می شود. پروتئینوری در حد نفروتیک به صورت دفع پروتئین بیش از ۴۰ میلیگرم به ازای هر مترمربع وزن بدن در ساعت یا نسبت پروتئین به کراتینین بیش از ۲-۳ به ۱ در اولین نمونه ادرار صبحگاهی تعریف می شود. بروز سالیانه آن در بیشتر کشورهای غربی ۲ تا ۳ مورد به ازای هر ۱۰۰۰۰۰ کودک در سال است و در کشورهای توسعه نیافته غالباً به دلیل مالاریا میزان آن بالاتر است.

۳. گلومرولونفریت

نوعی بیماری کلیوی است که مشخصه آن التهاب گلومرولها، یا رگ های خونی کوچک در کلیه ها می باشد. این حالت ممکن است همراه یا بدون هماچوری (وجود خون در ادرار) و پروتئینوری (وجود پروتئین در ادرار) باشد. تشخیص الگوی گلومرولونفریت (GN) مهم است، زیرا نتایج و درمان در انواع مختلف دارای تفاوت خواهد بود. علل اولیه آنهایی هستند که به خود کلیه مربوط هستند، در حالی که علل ثانویه با برخی عفونت ها (باکتریایی، ویروسی یا انگلی پاتوژن)، مواد مخدر، اختلالات سیستمیک یا دیابت در ارتباط است. [۱] نشانه های اولیه گلومرولونفریت حاد خون ادراری، ادم، ازوتمی، و پروتئینوری یا افزایش پروتئین در ادرار است. گلومرولونفریت شدیداً افزایش غشایی و گلومرولونفریت غشایی هستند

هدف کلی درس:

۱- کسب مهارت‌های شناختی، عملی و نگرش‌های لازم توسط کارآموزان در برخورد با بیماری‌های کلیه کودکان به منظور رسیدن به تشخیص و آشنایی با اصول درمان آنها

۲- کسب مهارت‌های عملی در برخورد با مشکلات شایع به منظور تشخیص، درمان اختلالات و بیماری‌های رایج نفرولوژی کودکان

اهداف جزئی :

از دانشجو انتظار می‌رود در پایان دوره بتواند :

۱. آناتومی کلیه را بداند
۲. فیزیولوژی کلیه را بشناسد
۳. هم‌چوری، انواع آن، علل و تشخیص افتراقی آن را بشناسد
۴. پروتئینوری، انواع آن و علل و برخورد مناسب با پدیده پروتئینوری را بداند
۵. عفونت ادراری، معیارهای تشخیصی آن، نحوه درمان عفونت ادراری را بداند
۶. روش‌های آزمایشگاهی و تصویر برداری در بخش نفرولوژی را بشناسد
۷. ریفلاکس ادراری، اهمیت آن و راه‌های تشخیص ریفلاکس ادراری را بداند
۸. گومرولونفریت بعد از عفونت استرپتوکوکی (علائم بالینی- پیشگیری- راه‌های تشخیصی) را بشناسد
۹. انواع گومرولونفریتها (ممبرانو- ممبرانو پرولیفراتیو) را بیان کند
۱۰. علل، راه‌های تشخیصی، نحوه برخورد و کلیات درمانی سنگ‌های ادراری در کودکان را بداند
۱۱. تعریف، کلیات و انواع اسیدوز توبولر کلیوی در کودکان را بیان کند
۱۲. کلیاتی از بیماری‌های ارثی کلیه (بیماری‌های پلی کیستیک - مولتی کیستیک - آلپورت - هم‌چوری) را بداند
۱۳. سندرم نفروتیک در کودکان (علائم بالینی راه‌های تشخیصی و درمانی) را تعریف نماید
۱۴. سندرم نفروتیک مادرزادی را تعریف نماید
۱۵. علل نارسایی حاد کلیه، انواع و راه‌های تشخیصی و درمانی آن بداند
۱۶. نارسایی مزمن کلیه در کودکان و درک نسبی از راه‌های درمانی حمایتی را بیان کند
۱۷. علل هیپوناترمی و هیپرناترمی و راه‌های تشخیصی آن را بشناسد
۱۸. علل هیپوکالمی و هیپرکالمی و راه‌های تشخیصی آن را بداند
۱۹. تفسیر اختلالات ساده اسیدوباز و اختلالات ترکیبی اسید و باز را بداند
۲۰. آنومالی‌های مادرزادی شایع کلیه و مجاری ادراری (آئزنی- دیس ژنزی UVJO و UPJO) را بداند

تقویم درسی الکترونیکی- نیمسال

شماره	عنوان	استاد	مدت	روش تدریس
۱	شوگ در کودکان	دکتر افشین صفایی	۹۰ دقیقه	کلاس تئوری
۲	گلو مرونفریت - سندروم نفروتیک	دکتر افشین صفایی	۹۰ دقیقه	کلاس تئوری
۳	تفسیر U/A	دکتر افشین صفایی	۶۰ دقیقه	کلاس تئوری
۴	هیپرتنشن	دکتر حمیدرضا بادلی	۹۰ دقیقه	کلاس تئوری
۵	نارسایی حاد و مزمن کلیه	دکتر حمیدرضا بادلی	۹۰ دقیقه	کلاس تئوری
۶	شب ادراری	دکتر حمیدرضا بادلی	۶۰ دقیقه	کلاس تئوری
۷	هایپوناترمی و هایپر ناترمی	دکتر حمیدرضا بادلی	۹۰ دقیقه	کلاس تئوری

منابع اصلی درس:

(عنوان کتاب، نام نویسنده، سال و محل انتشار، نام ناشر، شماره فصول یا صفحات مورد نظر در این درس-در صورتی که مطالعه همه کتاب یا همه مجلات آن به عنوان منبع ضروری نباشد)

1. Nelson essentials of pediatrics (last edition)
2. Nelson textbook of pediatrics (last edition):

نحوه ارزشیابی دانشجویان

روش ارزشیابی	نمره	تاریخ
OSCE	8	پایان دوره
Skill lab	2	طی دوره
پایان بخش	5	طی روتیشن ۱۲ بخش
حضور و غیاب	3	پایان دوره
LOG BOOK	2	پایان دوره
جمع کل	20	

مقررات و انتظارات از دانشجویان/شرکت کنندگان:

هر دانشجو/ شرکت کننده طی دوره ملزم به رعایت مقررات آموزشی به شرح زیر است:

- ✓ رعایت حسن اخلاق و شئون اسلامی
- ✓ اخذ موضوعات درسی و محتوای درس
- ✓ مطالعه محتوای آموزشی
- ✓ ارائه به موقع تکالیف محول شده