



بسمه تعالی

دانشکده ی پزشکی

موضوع تدریس: بیماری های روانپزشکی طرح دوره (کلی و محتوایی) دانشگاه علوم پزشکی گناباد

اساتید بخش:

۱- آقای دکتر علی اکبری

۲- خانم دکتر الهام حسن نیا

آدرس گروه:

شناسنامه درس:

نام درس: کارآموزی روانپزشکی

عنوان دوره: کارآموزی روانپزشکی

ساعات تدریس: ۳۴ ساعت نظری و ۱۳۰ ساعت عملی (۱ ماه)

نام مدیر گروه: خانم دکتر الهام حسن نیا

گروه هدف: دانشجویان پزشکی

دروس پیش نیاز: فیزیوپاتولوژی

مکان برگزاری: بیمارستان علامه بهلول گنابادی، بخش داخلی ۳، skill lab، دانشکده پزشکی گناباد

هدف کلی :

آشنایی دانشجویان پزشکی با سمیولوژی، پاتولوژی، فیزیوپاتولوژی، فارماکولوژی و یافته های پاراکلینیک نرمال و ابرنرمال بیماری های روانپزشکی

اهداف یادگیری: انتظار می رود دانشجو در پایان دوره بتواند

۱. طبقه بندی بیماریهای روانی را توضیح دهد.
۲. علایم و نشانه های بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی، اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوفرم (اختلال سوماتیزیشن، اختلال تبدیلی کانورژن)، اختلال درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری)، اختلالات وابسته به مواد (شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوژن ها، نیکوتین، حلال های آلی) و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD و ADHD و CD) را بیان کند. (آموزش پاسخگو)
۳. اپیدمیولوژی، اتیولوژی و فیزیوپاتولوژی بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی، اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته، ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوفرم (اختلال سوماتیزیشن، اختلال تبدیلی کانورژن)، اختلال درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری)، اختلالات وابسته به مواد شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوژن ها، نیکوتین، حلال های آلی و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD، ADHD و CD) را بیان کند. (آموزش پاسخگو)
۴. رویکردهای تشخیصی و یافته های پاراکلینیک بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته، ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوفرم (اختلال سوما تیزیشن، اختلال تبدیلی کانورژن)، اختلال درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری)، اختلالات وابسته به مواد (شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوژن ها، نیکوتین، حلال های آلی) و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD ADHD و CD) را بیان کند. (آموزش پاسخگو)
۵. رویکردهای درمانی و پیشگیری از بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته، ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوفرم (اختلال سوما تیزیشن، اختلال تبدیلی کانورژن)، اختلال

درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری))، اختلالات وابسته به مواد (شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوژن ها، نیکوتین، حلال های آلی) و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD ADHD و CD) را بیان کند. (آموزش پاسخگو)

۶. عوارض و پیش آگهی بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته، ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوفرم (اختلال سوما تیزیشن، اختلال تبدیلی (کانورژن)، اختلال درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری))، اختلالات وابسته به مواد (شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوژن ها، نیکوتین، حلال های آلی) و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD ADHD و CD) را بیان کند. (آموزش پاسخگو)

۷. داروهای موثر در درمان بیماری های روانپزشکی همچون بتابلاکرها، لیتیم، داروهای ضد تشنج، بنزودیازپین ها، TCA ها، MAOI ها، فنوتیازین ها، بو تیروفون ها، داروهای نورولپتیک، آنتی سایکوتیک های تیپیک و آتیپیک، ترازودون، زولپیدم، بوپروپیون، سایر داروهای ضد افسردگی و عوارض شایع آن ها را بشناسد و توضیح دهد.

۸- درمان های غیر دارویی بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته، ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوفرم (اختلال سوما تیزیشن، اختلال تبدیلی (کانورژن)، اختلال درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری))، اختلالات وابسته به مواد (شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوژن ها، نیکوتین، حلال های آلی) و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD ADHD و CD) را بیان کند. (آموزش پاسخگو)

۹. فارماکولوژی اعم از فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک داروهای موثر در درمان بیماری های روانپزشکی همچون بتابلاکرها، لیتیم، داروهای ضد تشنج، بنزودیازپین ها، TCA ها، MAOI ها، فنوتیازین ها، بو تیروفون ها، داروهای نورولپتیک، آنتی سایکوتیک های تیپیک و آتیپیک، ترازودون، زولپیدم، بوپروپیون، سایر داروهای ضد افسردگی و عوارض شایع آن ها را بشناسد و توضیح دهد.

۱۰. روش های تشخیصی آزمایشگاهی و تفسیر آزمایش های مرتبط با بیماری های روانپزشکی یا عوارض داروهای مربوطه را توضیح دهد.

۱۱. اصول اولیه ی درمان بیماری های روانپزشکی با الکتروشوک، کاربردهای درمانی، عوارض و نحوه ی برخورد با آن را در حد مهارت های لازم برای پزشک عمومی بداند.

۱۲. مهارت های لازم ارتباطی، شرح حال و معاینات صحیح بیماری های روانپزشکی را فرا گیرد.

۱۳. علایم و نشانه های بیماری ها و اختلالات اضطرابی (همچون پانیک، آگورافوبیا، اختلال وسواسی جبری، اختلال فوبی اجتماعی، اختلال فوبی پس از سانحه ی حاد و مزمن (PTSD)، اختلال اضطرابی منتشر، انواع فوبیا)، اختلالات سایکوتیک (همچون اختلال هذیانی اختلال سایکوز گذرا، اسکیزوفرنی، اختلال اسکیزوفرنیفرم)، اختلالات خلقی (اختلال دوقطبی، دیستایمی، سیکلوتایمی و اختلال افسردگی اساسی)، اختلالات شخصیت (مرزی، خودشیفته، ضد اجتماعی، اسکیزوئید، اسکیزوتایپال)، اختلالات فراموشی (دمانس و انواع آن، دلیریوم)، اختلالات سوماتوform (اختلال سوما تیزیشن، اختلال تبدیلی (کانورژن)، اختلال درد، اختلال دیسمورفوفوبیا، اختلال هایپوکندریازیس (خود بیمار انگاری))، اختلالات وابسته به مواد (شامل اپیوم، اپیوئیدها، حشیش، محرک ها، سمپاتومیمتیک ها، هالوسینوزن ها، نیکوتین، حلال های آلی) و اختلالات روانپزشکی مربوط به کودکان (همچون ODD ADHD و CD) را در جمعیت سالمند بیان کند. (آموزش پاسخگو)

۱۴. فارماکولوژی اعم از فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک داروهای موثر در درمان بیماری های روانپزشکی همچون بتابلاکرها، لیتیم، داروهای ضد تشنج، بنزودیازپین ها، TCA ها، MAOI ها، فنوتیازین ها، بو تیروفون ها، داروهای نورولپتیک، آنتی سایکوتیک های تیپیک و آتیپیک، ترازودون، زولپیدم، بوپروپیون، سایر داروهای ضد افسردگی و عوارض شایع آن ها در جمعیت سالمند توضیح دهد. (آموزش پاسخگو)

۱۵. مهارت های لازم ارتباطی، شرح حال و معاینات صحیح بیماری های روانپزشکی را در جمعیت سالمند فرا گیرد. (آموزش پاسخگو)

۱۶. ارتباط مناسب با بیمار و همکاران برقرار نماید.

۱۷. نگرش مشابه به بیمار به عنوان یک انسان داشته باشد و رعایت اصول اخلاق پزشکی و حرفه ای را در محیط کار رعایت نماید.

۱۸. دست به انجام وظایف خود احساس مسئولیت نماید.

روش های آرایه:

سخنرانی - Group Study

روش آموزش:

آموزش بالینی در بخش روانپزشکی براساس کلاس های آموزشی با اساتید، کنفرانس و ژورنال کلاب با اساتید و دانشجویان، راند بخش و درمانگاه می باشد.

- teaching
- Ambulatory teaching
- Problem-based learning
- Lecture
- Computer-assisted learning
- Video presentation
- Workshop
- Demonstration

۱-درمانگاه:

در درمانگاه تخصصی علامه بهلول گنابادی دانشجویان زیر نظر استاد مربوطه بیماران را ویزیت می نمایند. بیماران ابتدا توسط دانشجویان کارآموز یا کارورز، مورد مصاحبه قرار گرفته و سپس بیمار توسط استاد مربوطه ویزیت، و پس از آن حدود ۱۰ دقیقه

بدون حضور بیمار در مورد علائم و نشانه ها، نکات شرح حال، نحوه پرسیدن سوالات تشخیصی، تشخیص و درمان بیماری، اصول اخلاق پزشکی و مهارت‌های ارتباطی با دانشجویان بحث می شود.

۲- کلاس

طبق برنامه اعلام شده در هر دوره هر روز کلاس به جزء پنجشنبه ها تشکیل می شود.

۳- کنفرانسها و ژورنال کلاب:

طبق برنامه اعلام شده در هر دوره و طبق برنامه پزشکان ژورنال کلاب هر دو هفته با اساتید گروه و دانشجویان برگزار می گردد.

برنامه زمانبندی آموزش:

درمانگاه	ژورنال کلاب	اساتید	کلاس	برنامه
ساعت ۱۰-۱۳				
آقای دکتر اکبری	-	خانم دکتر حسن نیا	۱۰-۸	شنبه
خانم دکتر حسن نیا	-	آقای دکتر اکبری	۱۰-۸	یکشنبه
آقای دکتر اکبری		خانم دکتر حسن نیا	۱۰-۸	دوشنبه
خانم دکتر حسن نیا	۱۰-۸ (هفته در میان)	آقای دکتر اکبری	۱۰-۸	سه شنبه
خانم دکتر حسن نیا	-	آقای دکتر اکبری	۱۰-۸	چهارشنبه
-	-	خانم دکتر حسن نیا	۱۲-۸	پنجشنبه

برنامه فوق بر طبق نیاز بخش و نظر اساتید گروه روانپزشکی قابل تغییر خواهد بود.

شرح وظایف کارآموزان و مقررات ویژه آموزشی بخش روانپزشکی

۱- حضور در بخش از ساعت ۷/۳۰ صبح الی ۱۳ ظهر

۲- پوشیدن روپوش و الصاق کارت شناسایی بر روی روپوش برای حضور در درمانگاه، بخش و بالین بیماران الزامی است .

۳- حفظ و رعایت شئونات شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بخش و واحدهای وابسته.

۴- شرکت منظم و به موقع در درمانگاه، کلاس های آموزشی و سایر برنامه های آموزشی اعلام شده.

- ۵- تقسیم تختها به نسبت مساوی بین کارآموزان (توسط کارآموزنماینده گروه انجام می شود).
- ۶- اخذ شرح حال، انجام معاینات فیزیکی (در صورت لزوم) ، معاینه وضعیت روانی ، نوشتن سیر روزانه بیماری (daily note)، اخذ شرح حال و تاریخچه تکمیلی و مصاحبه با اعضاء خانواده.
- ۷- نوشتن برگه های مشاوره، آزمایشات درخواستی و سایر اقدامات پاراکلینیکی با نظارت استاف مربوطه.
- ۸- پی گیری انجام و دریافت جواب آزمایشات MRI, CTS, EEG گرافیهها، مشاوره ها و غیره.
- ۹- کارآموزان محترم مجاز به ارائه اطلاعات در مورد نوع بیماری بیماران به اعضاء خانواده، همراهان، ملاقات کنندگان، سایر اقوام و بستگان بیمار و حتی پرسنل بیمارستان در هر رده سازمانی که باشند نیستند.
- ۱۵- از انجام معاینات بالینی و روانپزشکی بیماران در حضور پرسنل خدماتی بخش و سایر بیماران جداً خودداری گردد .

ارزشیابی:

الف) تکمیل log book، برگزاری امتحان اسکی امتحان کتبی پایان بخش (۱۰)

ب) ارزیابی عملی کارآموز شامل حضور و غیاب و رعایت اخلاق پزشکی و پیگیری وضعیت درمانی بیماران بستری و تکمیل گزارشات کامل پرونده بیمار، مصاحبه بالینی و حضور فعال در درمانگاه توسط دانشجو ۱۰ نمره در صورتی که کارآموز کمتر از ۶۰٪ کل نمره ارزشیابی (کمتر از ۱۲) را کسب نماید لازم است تجدید دوره شود

در شرایط خاص، در مواردی که کارآموز در یکی از موارد فوق نمره کافی را کسب نکرده باشد، بنا به صلاحدید مدیر گروه و مطرح شدن در شورای آموزش گروه و نظر دیگر اساتید، در مورد وی تصمیم گیری خواهد شد . (بعنوان مثال توان علمی پایین، بی احترامی به همکاران و بیماران و غیبت غیر موجه و ...)

منابع مطالعه:

1 - Pocket handbook of psychiatry, Kaplan & Sadock's, 5th edition, Lippincott Williams & Wilkins, 2010.