

## فرم طرح درس روزانه

جلسه شماره:	عنوان درس: مدیریت و درمان بیماران با آنوریسم آنورت	تعداد واحد:	رشته تحصیلی: پزشکی عمومی	ترم:	موضوع درس: مدیریت و درمان بیماران با آنوریسم آنورت
اهداف کلی: آشنایی با مدیریت و درمان بیماران با آنوریسم آنورت					
فعالیت های قبل از تدریس: مطالعه مبحث مورد نظر و آمادگی حضور در جلسه درس - طرح سؤالات - رفع اشکال		فعالیت های حین تدریس شرکت فعال در بحث - پاسخ به سؤالات و آمادگی برای یادگیری می باشد.			
فعالیت های بعد از تدریس					
رئوس مطالب (اهداف جزئی)	هدف های رفتاری:	حیطه	طبقه	نحوه ارائه درس	استاد دانشجو
مدیریت و درمان بیماران با آنوریسم آنورت	فراگیر پس از پایان درس قادر خواهد بود	شناختی (دانش)	شناختی (دانش)	ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی سمعی بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار	هر دو
	۱. آنوریسم آنورت را تعریف کند. افزایش قطر بیش از ۳ سانتی متر یا تغییر اندازه ۱.۵ برابری قسمتی از آنورت نسبت به سگمان مجاور.	شناختی (دانش)	شناختی (دانش)	استفاده از اسلاید و تصاویر از قبل تهیه شده و استفاد از وایت بورد و ارائه فیلم آموزشی	روش ها - رسانه - وسیله
	۲. ریسک فاکتورهای ابتلا به آنوریسم آنورت را نام ببرد. شامل جنس مذکر، سیگار، سن بالا، سابقه فشار خون بالا، بیماری شریانه های کرونری قلب، آترواسکلروز عروقی، بیماریهای التهابی، بیماری ریوی انسدادی مزمن (COPD)، سندرم های مارفان و اهلرز دانلوس	شناختی (دانش)	شناختی (دانش)		زمان «دقیقه»
	۳. قانون لاپلاس و ارتباط آن را با پارگی آنوریسم آنوت توضیح دهد. این قانون بیان میکند که در	شناختی (دانش)			شیوه ارزشیابی و فعالیت های تکمیلی
					سؤالات شفاهی، سؤالات کتبی، آزمون ایستگاهی، آزمون عملی شبیه سازی شده

<p>سوالات شفاهی، سوالات کتبی، آزمون ایستگاهی، آزمون عملی شبیه سازی شده</p>	<p>۱۲۰ دقیقه</p>	<p>استفاده از اسلاید و تصاویر از قبل تهیه شده و استفاد از وایت بورد و ارائه فیلم آموزشی</p>	<p>هر دو</p>	<p>ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی سمعی بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار</p>	<p>شناختی (دانش)</p> <p>شناختی (دانش)</p> <p>شناختی (دانش)</p>	<p>سایزهای بزرگتر آنوریسم فشاری که به جدار آنوریسم وارد میشود بیشتر بوده و لذا احتمال پارگی <b>rupture</b> آنوریسم با بزرگ شدن آن بیشتر میشود.</p> <p>۴. علائم و نشانه های آنوریسم آئورت را نام ببرد. شامل بی علامتی (بیشتر موارد)، درد حاد پشت و ناحیه کمر، شکم درد، سنکوپ، تندرئس شکمی، مشاهده نبض در سطح شکم در افراد لاغر، مرگ.</p> <p>۵. ابزارهای تشخیص را نام ببرد. سونوگرافی (روش انتخابی)، CT اسکن با کنتراست (گلد استاندارد)</p> <p>۶. مراحل اخذ یک شرح حال کامل و دقیق از بیمار یا همراهان او را نام ببرد. باید موارد مربوط به زمان شروع علائم، وجود سابقه بیماری زمینه ای مثل فشارخون بالا، دیابت، بیماری قلبی و دریچه ای، بیماری های عروقی و بیماریهای</p>
--	----------------------	---	--------------	---	--	--

<p>سوالات شفاهی، سوالات کتبی، آزمون ایستگاهی، آزمون عملی شبیه سازی شده</p>	<p>۱۲۰ دقیقه</p>	<p>استفاده از اسلاید و تصاویر از قبل تهیه شده و استفاد از وایت بورد و ارائه فیلم آموزشی</p>	<p>هر دو</p>	<p>ارائه مطلب در کلاس درس، نمایش شبیه سازی و استفاده از وسایل کمک آموزشی سمعی بصری، آموزش بر بالین بیمار پایدار</p>	<p>شناختی (دانش)</p>	<p>ریوی، سابقه لنگش قلبی اندام، سابقه تجربه علایم مشابه، سابقه سکته قلبی یا مغزی، سابقه مصرف داروها از جمله آسپیرین، پلاویکس، استروئید، مسکن های غیر استروئیدی، مصرف الکل و سیگار، سابقه رادیوتراپی لگن و اعمال جراحی قلبی را ذکر کند.</p> <p>۷. معاینه اندام های تحتانی و شرح حال مربوط به ایسکمی آنها را جهت بررسی درگیری همزمان عروق ایلیاک ذکر کند.</p> <p>۸. درمانهای آنوریسم آئورت را نام ببرد. درمان دارویی با عوامل وریدی کاهنده فشارخون، درمان اندووسکولار و تعبیه استنت، درمان جراحی شامل برداشتن آنوریسم</p>	<p>منابع: لارنس ۲۰۱۹</p>
<p>مدت جلسه: ۱۲۰ دقیقه</p>		<p>عرصه آموزش:</p>		<p>تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳</p>			

۱- حیطه شناختی «دانش، ادراک، کاربرد، تجزیه و تحلیل، ترکیب، ارزشیابی»  
 ۲- حیطه عاطفی (نگرشی و...) «دریافت، واکنش، ارزشگذاری، سازماندهی ارزش ها، درونی شدن  
 ارزش ها»  
 ۳- حیطه روان حرکتی « تقلید، اجرای مستقل، دقت و سرعت، هماهنگی حرکات، عادی شدن»