

بسمه تعالی

دانشکده پزشکی تبریز

معاونت آموزشی تخصصی و فوق تخصصی

گروه آموزشی طب فیزیکی و توانبخشی

LOG BOOK

گزارش ثبت فعالیتهای روزانه

در دوره دستیاری پزشکی بالینی

رشته تخصصی طب فیزیک و توانبخشی

مشخصات دستیار



نام و نام خانوادگی :

نام پدر :

محل تولد :

تاریخ تولد :

تاریخ قبولی دستیاری :

تاریخ شروع دستیاری :

دانشگاه دوره پزشکی عمومی :

سال ورود به دوره پزشکی عمومی :

سال فارغ التحصیلی :

وضعیت طرح نیروی انسانی :

تاریخ شروع :

تاریخ پایان :

محل انجام طرح :

شرح وظایف دوره طرح :

نشانی محل سکونت :

تلفن محل سکونت :

تلفن همراه :

نام مدیر گروه :

تلفن گروه :

Email دستیار :

اعضای هیئت علمی گروه :

مدیر گروه : دکتر سید کاظم شکوری

معاون آموزشی تخصصی گروه و مدیر برنامه دستیاری : دکتر فریبا اسلامیان

معاون پژوهشی گروه: دکتر وحیده توپچی زاده

معاون آموزشی دوره پزشکی عمومی: دکتر محمد رهبر

دکتر یعقوب سالک زمانی

دکتر بینا افتخارسادات

مقررات :

- تمامی دستیاران تخصصی میبایست اطلاعات مربوط به تجربیات عملی و علمی خود را در قالب LOG BOOK جمع آوری نمایند.
- هر دستیار میبایست LOG BOOK خود را شخصا تکمیل کند.
- هر دستیار موظف است کلیه اطلاعات ثبت شده در LOG BOOK را به تفکیک به تائید استاد مربوطه برساند.
- تکمیل LOG BOOK برای دستیاران از شروع دوره دستیاری الزامی است . برای دستیاری که LOG BOOK مدتی بعد از شروع دستیاری در اختیار آنها قرار می گیرد از تاریخ تحویل LOG BOOK (ثبت خواهد شد) شروع به تکمیل آن نمایند.
- گروه آموزشی مجاز و مختار است در هر زمان که تشخیص دهد LOG BOOK را جهت بررسی یا نسخه برداری در اختیار بگیرد.
- شخصیت‌های حقیقی یا حقوقی زیر مجاز به مورد بررسی قرار دادن LOG BOOK می باشند، اعضای هیئت علمی گروه، مدیر گروه، معاون آموزشی گروه، رئیس دانشکده و معاون آموزشی، رئیس دانشگاه و معاون آموزشی، اعضاء هیئت ممتحنه مورد تخصصی، اعضای هیئت ارزشیابی وزارتخانه ها،
- افراد غیر تنها با اجازه دستیار می توانند LOG BOOK را مورد بررسی قرار دهند.
- استاد مربوطه دستیار ملزم به امضا و اظهار نظر در محل مشخص شده در هر برگ می باشد.
- صلاحیت تائید مندرجات LOG BOOK دستیاران در اختیار سلسله مراتب آموزشی رشته تخصصی مربوطه.
- مندرجات LOG BOOK برای اهدافی غیر از اهداف پیش بینی شده در آئین نامه وزارت بهداشت و درمان قابل استفاده نمی باشد.
- در پایان دوره LOG BOOK بعد از امضای مدیر گروه در اختیار گروه قرار خواهد گرفت.

اصول کلی تکمیلی LOG BOOK:

- توصیه می شود دستیاران در تمامی اوقات LOG BOOK خود را به همراه داشته باشند تا در موقع لزوم نسبت به ثبت اطلاعات در آن اقدام نمایند به این ترتیب از ثبت اطلاعات از طریق رجوع به حافظه که با خطا توأم می باشد پیشگیری خواهد شد. همچنین هر فعالیت بایستی توسط استاد مربوطه نیز تأیید شود که لزوم به همراه داشتن LOG BOOK را بیش از پیش مشخص می کند.
- بهتر است در پایان هر فعالیت زمان کوتاهی در همان محل انجام فعالیت به تکمیل LOG BOOK تخصیص داده شود تا اطلاعات مورد نیاز به سهولت در دسترس باشد.
- پیشنهاد میشود اطلاعات LOG BOOK در صورت دسترسی در کامپیوتر شخصی ثبت شود تا همیشه امکان دسترسی به نسخه پشتیبان آن امکان پذیر باشد.
- در مدت زمانی که LOG BOOK به عللی در اختیار گروه آموزشی قرار می گیرد بایستی اطلاعات در جداول کپی شده از LOG BOOK ثبت و نگهداری شود و به محض دریافت مجدد LOG BOOK اقدام به ورود مجدد اطلاعات به LOG BOOK شده و به تأیید مجدد استاد مربوطه رسانده شود.
- در حفظ LOG BOOK بسیار دقت نمایید چرا که در صورت مفقود شدن در جریان ارزیابی ها بطور بسیار جدی دچار مشکل خواهید شد.

اهداف استفاده از LOG BOOK:

- کمک به دستیاران تخصصی برای ثبت کامل تجربیات که منجر به مستند سازی آنها شده و مشخص شدن کمبود و سعی در جهت رفع آنها
- کمک به گروه آموزشی برای تعیین موارد نقص و سعی در جهت رفع موانع و نواقص
- کمک به دانشگاه در جهت تعیین سطح کمیت و کیفیت آموزش در گروه و کشف موارد نقص و سعی در رفع جهت ارتقا کیفیت آموزش
- کمک به گروههای ارزشیابی دبیرخانه شورای آموزش تخصصی وزارتخانه برای ارزیابی صحیح تر و دقیق تر گروه آموزشی
- کمک به یکسان سازی سطح آموزش در دانشگاههای مختلف
- تامین اطلاعات لازم برای تعیین سطح امتحانات پایان دوره دستیاری

نحوه تکمیل جداول موجود در Log Book :

دستیار گرامی

Log Book جدید در ۲ قسمت طراحی و تنظیم شده است، قسمت اول شامل الکترودیagnozیس می باشد که به تشخیص و ارزیابی اختلالات نروماسکولر و یافته های بالینی و الکترودیagnoستیک آنها در EMG/ NCS می پردازد، که در جداول مربوطه به ترتیب در زمان و مکان مشاهده مورد مربوطه ثبت شده و به تایید استاد مربوطه خواهد رسید. قسمت دوم شامل موارد جالب در حیطه تشخیص و درمان اختلالات موسکولواسکلتال شامل تعداد و توضیح اجمالی عملیات انجام گرفته یا مشاهده شده توسط رزیدنت در حیطه مانی پولاسیون، طب سوزنی و تزریقات مفصلی و دورتاندونی می باشد. هدف از طراحی Log Book جدی، ثبت تمامی Case های نروماسکولر جدی و موسکولواسکلتال آموزشی توسط دستیار و در نهایت جمع بندی تعداد موارد ثبت شده و پی بردن به نواقص و برطرف کردن کمبود ها می باشد. فلذا کلیه دستیاران طبق راهنمای درج شده ملزم به پر کردن log book می باشند و در پایان سالتحصیلی قسمتی از نمرات درون بخشی و معرفی به ارتقا توسط همین log book تعیین خواهد شد.

البته انتظار می رود موارد جالب و برجسته در ۲ قسمت بالا را که در سه ماهه گذشته مشاهده کرده یا انجام داده اید با عنایت به حافظه علمی و اهمیت به موضوعات آموزشی روزمره مبذول می دارید، در قسمتهای مربوطه یادداشت فرمایید سپس Case های جدید را وارد نمایید. پیشاپیش از دقت نظر و نظم و انضباط حرفه ای و اخلاقی شما سپاسگزاری می شود.

دکتر اسلامیان

نوروپاتی: نوروپاتی حاد یا مزمن حسی حرکتی

AIDP/CIDP دمیلینیزان

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: واریانتهای آکسونال GBS AMAN- AMSAN

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: نوروپاتی حسی حرکتی ارثی آکسونال یا دمیلینیزان (CMT type 1,2)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

**نوروپاتی: Hereditary neuropathy with
pressure palsy (HNPP), Hereditary sensory
autonomic neuropathy type 1-5 (HSAN)**

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: نوروپاتی حسی حرکتی ارثی دمیلینیزان متابولیک
(لکو دیستروفی متاکروماتیک، بیماری فابری، رفسام)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

**نوروپاتی: نوروپاتی حسی ارثی آکسونال همراه با آتاکسی ها
(Fredrish Ataxia, Vit E deficiency, spino)
cerebellar degeneration**

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: نوروپاتی اکتسابی مزمن حسی حرکتی آکسونال از جمله دیابتیک نوروپاتی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: پلی رادیکولو نوروپاتی دیابتی (دیابتیک آمیوتروفی)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: نوروپاتی های دمیالینیزان دیابتی (CIDP Like Neuropathy)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Multifocal motor neuropathy with conduction block (MMN)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: منونوریت مولتی پلکس

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: سایر نوروپاتی ها در زمینه واسکولیت، متابولیک و دارویی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(CTS, pronator tress syn , Ant. inteross synd,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(CTS, pronator tress syn , Ant. inteross synd,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(CTS, pronator tress syn , Ant. inteross synd,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(CTS, pronator tress syn , Ant. inteross synd,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(CTS, pronator tress syn , Ant. inteross synd,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(CTS, pronator tress syn , Ant. inteross synd,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

Ulnar injury ,at elbow, Guyan canal

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

Ulnar injury ,at elbow, Guyan canal

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

Ulnar injury ,at elbow, Guyan canal

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(Radial entrapments in spiral groove,..)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(Radial entrapments in spiral groove,..)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Abnormal Anastomosis (Martin-Gruber or Rachie-caniue)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Abnormal Anastomosis (Martin-Gruber or Rachie-caniue)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(Peroneal entrapments, Tarsal tunnel syn,)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Entrapment neuropathy: نوروپاتی:

(Other entrapments; LFC meralgia,.)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Traumatic nerve injury: نورپاتی: (Median,Ulnar,Radial,Axillary)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Traumatic nerve injury: نورپاتی: (Median,Ulnar,Radial,Axillary)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Traumatic nerve injury: نورپاتی: (Median,Ulnar,Radial,Axillary)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Traumatic nerve injury (Median,Ulnar,Radial,Axillary)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Traumatic nerve injury: نورپاتی: (Median,Ulnar,Radial,Axillary)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Traumatic nerve injury (Median,Ulnar,Radial,Axillary)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Traumatic nerve injury: نورپاتی: (Peroneal;DPN/SPN,Tibial,Sciatic)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Traumatic nerve injury: نورپاتی: (Peroneal;DPN/SPN,Tibial,Sciatic)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Traumatic nerve injury (Peroneal; DPN/SPN, Tibial, Sciatic)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

نوروپاتی: Critical illness neuropathy (CIN)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Motor Neuron Disease (Definite or probable ALS)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Motor Neuron Disease (Possible ALS, PMA)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Motor Neuron Disease (Possible ALS, PMA)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نوروں: Other variants of MND (Juvenile or familial ALS, PLS)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Chronic poliomyelitis

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Spinal muscular atrophy (SMA type 1,2,3)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Distal Spinal muscular atrophy (type 1,2,3,4,5)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نوروں: Hereditary spastic paraparesia(HSPP) Pure or complicated

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

موتور نورون: Other MNDs such as
Hirayama disease, paraneoplastic, Isacacs syn.

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (C4-T1)

(Chronic/acute, active / ongoing)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (C4-T1)

(Chronic/acute, active / ongoing)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (C4-T1) (Chronic/acute, active / ongoing)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (C4-T1) (Chronic/acute, active / ongoing)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (C4-T1) (Chronic/acute, active / ongoing)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (C4-T1) (Chronic/acute, active / ongoing)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Chronic/acute, active ongoing/moderate)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Chronic/acute, active ongoing/moderate)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Chronic/acute, active ongoing/moderate)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Chronic/acute, active ongoing/moderate)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Chronic/acute, active ongoing/moderate)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Chronic/acute, active ongoing/moderate)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Cauda eqina syndrome , anal sphincter dysfunction,S1-S3)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

رادیکولوپاتی: (L1-S2) (Cauda eqina syndrome , anal sphincter dysfunction,S1-S3)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Brachial plexopathy or roots avulsion (Traumatic; C5-T1 levels)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Brachial plexopathy or roots avulsion (Traumatic; C5-T1 levels)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Brachial plexopathy or roots avulsion (Traumatic; C5-T1 levels)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Brachial plexopathy or roots avulsion (Traumatic; C5-T1 levels)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Idiopathic Brachial plexopathy (personage turner syndrome, with peripheral nerve involvement)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Evaluation for scapular Winging (Accessory or long thoracic or dorsal scapular nerves injury)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Neurogenic TOS

& iatrogenic or other causes of C8-T1 involvement

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Idiopathic or traumatic Lumbosacral plexopathy (Lumbar and /or sacral portions)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Idiopathic or traumatic Lumbosacral plexopathy (Lumbar and /or sacral portions)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

پلکسوپاتی: Idiopathic or traumatic Lumbosacral plexopathy (Lumbar and /or sacral portions)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: پلی میوزیت / درماتومیوزیت

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

**میوپاتی: دیستروفی های عضلانی
(Becker, Duchene)**

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: دیستروفی های عضلانی (limb-girdle, Facioscapulohumera)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Patchy or chronic myositis

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Critical illness myopathy (CIM)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Combination of Critical illness neuropathy & myopathy

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Corticosteroid induced and other drug induced myopathies : میوپاتی:

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Myotonia Congenita (Thompson or becker type)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Myotonic Dystrophy and other Myotonic Syndromes

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Inclusion body myositis (IBM)

Distal myopathies

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Metabolic myopathies such as Mc

Ardle and other GSDs

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

میوپاتی: Congenital Myopathies Mitochondrial Myopathies

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تکنیک: RST/NMJ

RST(RNS) Repetitive Nerve Stimulation

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تکنیک: RST/NMJ RST(RNS) Repetitive Nerve Stimulation

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

RST/NMJ:
Abnormal RST in postsynaptic NMJ:
Myasthenia Gravis

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

RST/NMJ:
Abnormal RST in Pre synaptic NMJ:
Eaten Lambert myastenic syndrome

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

RST/NMJ: Abnormal RST in other Neuromuscular diseases such as myopathies and ALS

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Evoked potentials:

انجام تستهای پتانسیل های برانگیخته بینایی
سوماتوسنسوری و شنوایی (VEP,SEP,ABR)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Evoked potentials:

انجام تستهای پتانسیل های برانگیخته بینایی
سوماتوسنسوری و شنوایی (VEP,SEP,ABR)

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Evoked potentials: Abnormal VEP or SEP or ABR tests in CNS or PNS disorders

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Evoked potentials: Abnormal VEP or SEP or ABR tests in CNS or PNS disorders

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Evoked potentials: Abnormal VEP or SEP or ABR tests in CNS or PNS disorders

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

Evoked potentials: Abnormal VEP or SEP or ABR tests in CNS or PNS disorders

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیآگنوستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تکنیکهای NCS خاص از قبیل عصب فرنیک، عصب فاسیال و نیدل دیافراگم

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

بیماران جالب موسکولواسکلتال در ویزیت های درمانگاهی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

بیماران جالب موسکولواسکلتال در ویزیت های درمانگاهی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علائم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

بیماران جالب موسکولواسکلتال در ویزیت های درمانگاهی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

بیماران جالب موسکولواسکلتال در ویزیت های درمانگاهی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

بیماران جالب موسکولواسکلتال در ویزیت های درمانگاهی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

بیماران جالب موسکولواسکلتال در ویزیت های درمانگاهی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	یافته های الکترودیagnoستیک	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تزریق داخل مفصلی زانو و بورسهای اطراف زانو

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تزریق داخل مفصلی زانو و بورسهای اطراف زانو

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تزریق داخل مفصلی زانو و بورسهای اطراف زانو

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تزریقات داخل کیسول مفصلی شانه، بورس ساب اکرومیال و دور تاندونی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تزریقات داخل کپسول مفصلی شانه، بورس ساب اکرومیاال و دور تاندونی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام تزریقات داخل کپسول مفصلی شانه، بورس ساب اکرومیاال و دور تاندونی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام سایر تزریقات از جمله کارپال تانل، انگشت ماشه ای و پلانتار فاسئیت

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام سایر تزریقات از جمله کارپال تانل، انگشت ماشه ای و پلانتار فاسیت

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام طب سوزنی در نواحی درد مایوفاشیال گردن، زانو و ساق پاها

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام طب سوزنی در نواحی درد مایوفاشیال گردن، زانو و ساق پاها

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام مانی پولاسیون گردنی، توراسیک و کمری

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

انجام مانی پولاسیون گردنی، توراسیک و کمری

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

کنترل توانبخشی بیماران قلبی

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

تجویز فیزیوتراپی در اختلالات موسکولواسکلتال

تاریخ مشاهده	مرکز آموزشی درمانی	شرح حال و علایم بالینی	تشخیص نهایی	استاد راهنما

جدول ثبت ژورنال کلاب:

توضیحات:

در این قسمت پس از ثبت، استاد راهنمای مربوطه بایستی نظریه را با دقت تکمیل و امضاء نماید.

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
			نظریه
			ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
			نظریه
			ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
			نظریه
			ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
			نظریه
			ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
نظریه			
ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما			

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
نظریه			
ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما			

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
نظریه			
ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما			

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
نظریه			
ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما			

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
نظریه			
ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما			

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع
نظریه			
ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی ☐ تأیید استاد راهنما			

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

توضیحات:

در این قسمت استاد مربوطه باید قسمت نظریه را با دقت تکمیل و امضاء نماید و در صورت عدم حضور وی رزیدنت ارشد صرفاً تشکیل کلاس را تأیید خواهد نمود.

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تأیید استاد مربوطه

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تائید استاد مربوطه

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تائید استاد مربوطه

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تأیید استاد مربوطه

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تأیید استاد مربوطه

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تأیید استاد مربوطه

جدول ثبت کنفرانسهای هفتگی:

شماره	تاریخ	استاد راهنما	موضوع	نظریه
				☐ ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ عالی ☐ خیلی عالی تأیید استاد مربوطه

ثبت موارد ویژه:

موارد ویژه و تشویقات خاص دستیار در دوران دستیاری ثبت گردد:

(۱)

مهر و امضاء رئیس

گروه

(۲)

مهر و امضاء رئیس

گروه

(۳)

مهر و امضاء رئیس

گروه

(۴)

مهر و امضاء رئیس

گروه

(۵)

مهر و امضاء رئیس

گروه

جدول ارزشیابی درون دانشگاهی و امتحانات ارتقاء سالیانه

سال دستیاری سال تحصیلی	نمرات درون دانشگاهی از ۱۵۰	نمرات ارتقاء	ملاحظات
اول			
دوم			
سوم			

عنوان:

استاد راهنما: مهر و امضاء

اساتید مشاور: (۱) مهر و امضاء

(۲) مهر و امضاء

(۳) مهر و امضاء

(۴) مهر و امضاء

نمره ارزشیابی کسب شده:

مهر و امضاء مدیر گروه

رزیذنت سال

ارزیابی درون بخشی

ماه	DOPS	OSCE	نمره کتبی	Log Book	نمره نهایی
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					

پروژه های تحقیقاتی

عنوان پروژه اصلی:
 لطفاً برنامه زمان بندی شده پروژه خود را مشخص نمائید: (بر اساس جدول زمان بندی زیر)

برنامه زمان بندی (ماه)												مراحل پیشرفت کار
۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
												تهیه پروپوزال
												تصویب پروپوزال
												جمع آوری اطلاعات
												تحلیل آماری
												تنظیم نتایج و یافته ها
												بحث و نتیجه گیری
												نگارش پایان نامه
												چاپ مقاله

محل چاپ مقاله در داخل و خارج از کشور:

نام مقاله	محل چاپ مقاله	سال چاپ مقاله

محل چاپ مقاله در داخل و خارج از کشور:

نام مقاله	محل چاپ مقاله	سال چاپ مقاله

ثبت سناریو های اخلاقی

اخلاق جزء لاینفک هر کاری خصوصا کار پزشکی است. اگر چند لحظه چشم های خود را ببندید به سرعت می توانید نام سه استاد یا طبیب حاذقی را که در زندگی شما تاثیر گذار بودند ببرید. مطمئنا علاوه بر توان علمی، ویژگی های دیگری نیز این افراد را در ذهن شما شگفت انگیز نموده است. که یکی از مهمترین آنها اخلاقیات است. اگر واقعا به شغل خود بعنوان یک حرفه والا می نگریم نباید اجازه بدهیم اخلاق پزشکی، عدالت، رعایت حقوق پزشک و بیمار زیر سؤال برود. در این بخش از Log book از شما خواسته می شود، اتفاقات اخلاقی یا ضد اخلاقی که در محیط کار خود مشاهده نموده اید را بدون ذکر نام در قالب یک سناریو ثبت کنید. نمایندگان گروه اخلاق دانشکده در بخش شما بسیار علاقمندند که در این مورد با شما بحث و گفتگو نموده و راه حل های پیشنهادی شما را در جلسات ویژه ای بالاتفاق ثبت نمایند.

سناریو اخلاقی :

اظهار نظر شما :

نتیجه بحث و گفتگوی گروهی :

ثبت سئوالات علمی :

Questions Log

"A way for just in time Learning"

منظور از ثبت سئوالات علمی چیست ؟

آنچه مسلم است شما در دریایی از اطلاعات علمی غرق شده اید و با این وسعت اطلاعات و انتشار ۲۰۰۰ مقاله تحقیقی جدید در روز واقعا پزشک به روز بودن بسیار مشکل است حتی اگر وقت کافی برای خواندن تمام اطلاعات جدید را داشته باشید به سختی می توان قضاوت کرد که کدامیک از آنها واقعا پدرد رشته شما و یا کار کلینیکی شما می خورد . اما اگر سئوالاتی را در حین ویزیت بیمارتان پیش می آید آنها ثبت کنید و با استفاده از شیوه های خاص پزشکی مبتنی بر شواهد بهترین پاسخ مناسب را مستندات علمی پیدا کنید براحتی می توانید یک تصمیم منطقی و سریع برای بیمارتان بگیرید .

در این بخش از Log book شما می توانید در صفحاتی که برای شما فراهم شده است سئوالات خود را ثبت کنید و با متد ساده ای که اشاره شده است بهترین پاسخ را جستجو کنید .

چگونه از این کتابچه استفاده می کنید ؟

مهمترین علتی که شما در پاسخ سئوالات خود پیدا نمی کنید این است که آنها را فراموش می کنید!

- ♣ سعی کنید Log book همیشه همراه شما باشد
- ♣ اگر در ماه یک سؤال را پاسخ دهید در سال ۱۲ مورد و هر هفته یک سؤال در سال ۵۰ پاسخ خواهد بود .
- ♣ در مورد سؤال با همکارانتان بحث کنید
- ♣ هیچ اشکالی ندارد که به بیمارتان بگوئید " من نمی دانم " (ولی می یابم)
- ♣ اگر وقت کافی ندارید فقط سؤال را بنویسید اما سعی کنید در عرض چند روز آینده حتما جواب آن را پیدا کنید .

تایید تکمیل رضایت بخش گزارش آموزش روزانه دستیار:

تایید تکمیل کتابچه توسط مدیر برنامه دستیاری / مدیر محترم گروه :

گواهی می‌شود :

آقای / خانم دکتر : دستیار رشته تخصصی :

به طور رضایت بخش این کتابچه را تکمیل نموده است :

ملاحظات :

مهر و امضاء

تاریخ :

بررسی نهایی :

- نظریه مدیر گروه :

تکمیل کتابچه توسط دستیار سال خانم / آقای دکتر

.....

☐ کامل و مورد قبول است

☐ ناقص است

امضاء

- دستیار فوق استحقاق معرفی به امتحان ارتقاء / پره مورد را :

☐ دارد

☐ ندارد

مدیر گروه :

مدیر برنامه دستیاری :

ملاحظات

دستیار گرامی:

در صورتیکه فرمهای موجود در کتابچه برای ثبت فعالیتهای شما کافی نبود و یا اساتید محترم با توجه به اهداف آموزشی نیاز به اضافه نمودن موردی را در کتابچه داشتند می‌توانید از صفحات سفید این قسمت استفاده نمائید.

