

بسمه تعالی

برگه طرح درس: فیزیولوژی و بیماری های داخلی (۱) ۱ واحد نیمسال اول ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۱

 هدف کلی درس: دانشجو با بیماریهای عمده قلب و عروق، علل و علائم و نحوه تشخیص آن آشنا شده و اثرات آن را بر روی مادر و جنین نوزاد را شرح دهد و تدابیر درمانی آن را بنویسد.

رئوس مطالب و مفاهیم	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	روش تدریس	خلاصه محتوای درس	وسایل آموزشی و کمک آموزشی	ارزشیابی در حین تدریس	فعالیت‌های فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
*تغییرات فیزیولوژیک قلب در بارداری *تشخیص بیماری قلبی در بارداری * طبقه بندی بالینی قلب در بارداری *اداره بیماری قلبی کلاس I و II * اداره بیماری قلبی کلاس III و IV * اداره حاملگی در زنان با دریچه قلبی مصنوعی *بیماریهای دریچه ای قلب در بارداری *اثر بیماری قلبی مادر بر روی جنین و کودک *تدابیر درمانی بیماران قلبی در زمان زایمان و بعد از زایمان *مصرف آنتی کواگولانها در بارداری و زایمان	*تغییرات فیزیولوژیک قلب در بارداری را شرح دهد. *بررسیهای تشخیص بیماری قلب و عروق را توضیح دهد. *طبقه بندی بالینی قلب در بارداری را شرح دهد. *اداره بیماری قلبی کلاس I و II * اداره بیماری قلبی کلاس III و IV *اثر حاملگی و تدابیر درمانی در زنان یا تعریف دریچه را شرح دهد. *بیماری های دریچه ای قلب در بارداری و تدابیر درمانی را شرح دهد. *اثر بیماری قلبی مادر بر روی جنین و کودک را توضیح دهد. *تدابیر درمانی بیماران قلبی در زمان زایمان و بعد از زایمان را شرح دهد.	پرسش و پاسخ و برگزاری امتحان پره تست و پست تست	- سخنرانی - پرسش و پاسخ - بحث - مطرح نمودن case - گروهی	سومین علت اصلی مرگ در افراد ۲۵ تا ۴۵ ساله بیماریهای قلبی می باشد بدلیل تغییرات همودینامیک چشمگیری که در اثر حاملگی بوجود می آید بر روی بیماری قلبی تاثیر زیادی می گذارد. بدلیل بارداری تشخیص بیماری قلبی دشوار می شود چون بعضی از نشانه های بیماری قلبی در زنان باردار سالم نیز مشاهده می شود. اکثر بررسیهای تشخیصی قلبی عروقی غیر تهاجمی بوده و قابل انجام است. با توجه به علامت بالینی بیماری قلبی کلاسه بندی شده و براساس آن نیز درمان می شود. بیماری های دریچه ای قلبی هنوز هم از علل شایع مشکلات قلبی در کشورهای در حال توسعه می باشد که تشخیص و درمان آن بسیار مهم است. بیماری قلبی به دلیل عوارضی که بر روی مادر و جنین دارد باید به موقع تشخیص داده شده ودرمان لازم انجام شود.	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	شرکت در بحث	*امتحانات دوره ای **ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق *حضور فعال در کلاس *امتحان پایان ترم

برگه طرح درس: فیزیولوژی و بیماری های داخلی (۱) ۱ واحد نیمسال اول ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۲

 هدف کلی درس: دانشجو با انواع هیپرتانسیون، علل و علائم و نحوه تشخیص آن آشنا شده و اثرات آن را بر روی مادر و جنین و نوزاد شرح دهد و تدابیر درمانی آن را بنویسد.

نویس مطالب و مفاهیم	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	روش تدریس	خلاصه محتوای درس	وسایل آموزشی و کمک آموزشی	ارزشیابی در حین تدریس	فعالیت‌های فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
* علل مرگ و میر مادران *تعریف انواع هیپرتانسیون *اثر هیپرتانسیون مزمن بر روی مادر و جنین *تدابیر درمانی هیپرتانسیون مزمن در زمان باردار *ارزشیابی قبل از تولد و اوایل بارداری در زنان با تشخیص هیپرتانسیون مزمن چگونه است. * خطرات و عوارض بیمار با هیپرتانسیون مزمن در موقع زایمان و بعد از زایمان و روش درمانی جهت پیشگیری از بروز آن	*تغییرات فیزیولوژیک فشار خون در بارداری را شرح دهد. *بررسیهای تشخیص انواع هیپرتانسیون را توضیح دهد. *اثر حاملگی بر روی هیپرتانسیون مزمن را شرح دهد. *اثر هیپرتانسیون بر روی عوارض مادری و جنینی را توضیح دهد. *تدابیر درمانی را در زنان با هیپرتانسیون مزمن در طول بارداری و زایمان شرح دهد. *اداره بارداری همراه با هیپرتانسیون مزمن را شرح دهد.	پرسش و پاسخ و انجام آزمون پره تست و پست تست	- سخنرانی - پرسش و پاسخ - بحث - مطرح نمودن case - گروهی	یکی از سه علت مهم مرگ و میر مادران را هیپرتانسیون تشکیل می دهد. هیپرتانسیون مزمن به دلیل عوارضی که بر روی مادر و جنین دارد باید درمان لازم انجام شود. شیوع پر فشاری در حال افزایش است. اغلب زنان با هیپرتانسیون مزمن بدون هیچ گونه مشکلی بارداری را پشت سر می گذارند اما برخی از آنها دچار پروتئینوری- ادم پاتولوژی و تشنج و افزایش بیشتر فشار خون می شوند. هرگاه حاملگی عارضه دار شود (تاخیر رشد داخل رحمی، دکولمان، پره اکلامپسی اضافه شده) یا Nst غیر طبیعی باشد. باید هر چه زودتر بارداری را خاتمه داد.	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	شرکت در بحث	*امتحانات دوره ای *ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق حضور فعال در کلاس *امتحان پایان ترم

برگه طرح درس: فیزیو پاتولوژی و بیماری های داخلی (۱) ۱ واحد نیمسال اول ۹۵-۹۶ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۳ و ۴

هدف کلی درس: دانشجو با بیماریهای دستگاه تنفس، علل و علائم و نحوه تشخیص آن در بارداری آشنا شده و اثرات آن را بر روی مادر و جنین نوزاد را شرح دهد و پیشگیری و پیش آگهی و تدابیر درمانی آن را بنویسد.

ارزشیابی تکمیلی	فعالیت‌های فراگیران	ارزشیابی در حین تدریس	وسایل آموزشی و کمک آموزشی	خلاصه محتوای درس	روش تدریس	ارزشیابی تشخیصی	اهداف ویژه	رنوس مطالب و مفاهیم
*امتحانات دوره ای **ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق *حضور فعال در کلاس *امتحان پایان ترم	شرکت در بحث	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	پنومونی التهاب پاراتشیم ریه است که مناطق پایین تر از مجاری تنفسی بزرگ، برونشیلوهای تنفسی و واحدهای آلوئولر را گرفتار می کند. میزان بروز پنومونی فرقی با زنان غیر باردار ندارد. درمان در موارد بدون عارضه با عارضه دار متفاوت است. یکی از انواع پنومونی، پنومونی واریسلزوستر است. در صورت ابتلای مادر به آبله مرغان در نیمه اول حاملگی ویروس باعث ناهنجاریهای مادرزادی در جنین می شود. اگر نوزاد مبتلا شود، دچار بیماری منتشر احشایی و بیماری سیستم عصبی مرکزی می شود که معمولاً کشنده است. یکی دیگر از انواع پنومونی SARS است که اثر آن بر روی جنین بدلیل تعداد کم موارد ثبت شده نامشخص می باشد. آسم در زنان باردار نیز در حال افزایش است. آسم یک بیماری التهابی مزمن راه هوایی است که با وراثت و محیط در ارتباط است که دارای ۴ مرحله بالینی می باشد. آسم اثرات قابل پیشگویی بر روی بارداری ندارد. سل آلودگی از طریق استنشاق میکوباکتریوم صورت می گیرد که باعث شروع یک راکسیون گرانولوماتوز ریوی می شود. در صورت مثبت بودن PPD رادیوگرافی از ریه در خواست می شود اگر منفی باشد درمان به تعویق انداخته می شود.	- سخنرانی - پرسش و پاسخ - بحث - مطرح نمودن case - گروهی	پرسش و پاسخ و برگزاری امتحان پره تست و پست تست	* تغییرات فیزیولوژیک ریه را در بارداری توضیح دهد. * بیماری پنومونی را تعریف نموده راه تشخیص و پیشگیری از بروز آن و پیامد حاملگی را در پنومونی بیان نماید. * انواع پنومونی و تدابیر درمانی آن را بیان نماید. * بیماری آسم را تعریف نماید. * پاتوفیزیولوژی و سیر بالینی آسم در بارداری توضیح دهد. * آثار حاملگی بر روی بیماری آسم و پیامد حاملگی را در آسم توضیح دهد. * تدابیر درمانی در آسم حاد و مزمن * لیبر و زایمان را در افراد آسمیک توضیح دهد. * بیماری توربکلوزیس و سیر بالینی آن در بارداری را شرح دهد. * پیامد حاملگی در افراد سلی توضیح دهد. * عوامل خطر، تشخیص و درمان ترومیوآمبولی و اثرات آن بر بارداری و زایمان	* تغییرات فیزیولوژیک ریه را در بارداری * بیماری پنومونی و انواع آن * راه تشخیص و پیشگیری و پیامد حاملگی در پنومونی * تدابیر درمانی پنومونی در بارداری * پاتوفیزیولوژی و سیر بالینی آسم در بارداری * آثار حاملگی بر روی بیماری آسم و پیامد حاملگی در آسم * تدابیر درمانی در آسم حاد و مزمن * لیبر و زایمان را در افراد آسمیک * بیماری توربکلوزیس و سیر بالینی آن در بارداری * پیامد حاملگی در افراد سلی * عوامل خطر، تشخیص و درمان ترومیوآمبولی و اثرات آن بر بارداری و زایمان

برگه طرح درس: فیزیولوژی و بیماری های داخلی (۱) ۱ واحد نیمسال اول ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۵ و ۶

هدف کلی درس: دانشجو با آناتومی و فیزیولوژی تغییرات دستگاه ادراری در بارداری آشنا شده و فیزیوپاتولوژی، علل، تشخیص، پیشگیری و درمان بیماریهای دستگاه ادراری در دوران بارداری را شرح دهد.

رئوس مطالب و مفاهیم	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	روش تدریس	خلاصه محتوای درس	وسایل آموزشی و کمک آموزشی	ارزشیابی در حین تدریس	فعالیت های فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
*تغییرات دستگاه ادراری در دوران بارداری *بیماریهای شایع دستگاه ادراری در بارداری شامل: *باکتریوری بدون علامت *سیستیت و یورتريت *پیلونفریت حاد در بارداری *پیلونفریت مزمن *نارسایی مزمن کلیه *سنگهای ادراری در زنان باردار *دیالیز در طول بارداری *آزمایش کامل وکشت ادرار	* تغییرات فیزیولوژیک در آناتومی و عملکرد دستگاه ادراری را در بارداری شرح دهد. *تغییرات در آزمایشات کلیوی در بارداری را توضیح دهد. * اهمیت علانم و درمان باکتریوری بدون علامت را توضیح دهد و درمان مقتضی را بیان نماید. *علانم، عوارض و راه تشخیص سیستیت و یورتريت پیلونفریت را توضیح دهد. * درمان پیلونفریت را توضیح دهد. * عوامل خطرزاي عفونت دستگاه ادراری را شرح دهد. * نکات مهم در پیشگیری از عفونت های عود کننده ادراری را شرح دهد. * علانم و راه تشخیص و درمان پیلونفریت مزمن را شرح دهد. * علل و اداره و اثرات نارسایی مزمن کلیه بر روی بارداری را توضیح دهد. *اثرات دیالیز در طول بارداری بر روی مادر و جنین را توضیح دهد. *آزمایش کامل وکشت ادرار را توضیح داده و تفسیر نماید.	پرسش و پاسخ و پرگزارى آزمون پرى تست و پست تست	- سخنرانی - پرسش و پاسخ - بحث - مطرح نمودن case - گروهی	تغییراتی که درجه بالای حاملگی در ساختمان و عملکرد دستگاه ادراری و تنفسی به وجود می آورد فرد را به طور بالقوه مستعد عفونت می کند. شایعترین عفونت باکتریایی در دوران حاملگی عفونت دستگاه ادرار می باشد. هرگاه تکثیر مداوم و فعال باکتر ها را در داخل مجرای ادرار داشته باشیم باکتریوری بدون علامت می گویند که باید هر چه زودتر درمان شود تا تبدیل به عفونت علامت دار نشود. به درمان سیستیت و یورتريت در بارداری باید اهمیت داده شود و معمولاً درمان پیلونفریت در بارداری به صورت بستری در بخش صورت می گیرد. به دلیل لتساع مجاری ادراری علانم عبور سنگ کمتر خواهد بود.	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	شرکت در بحث	*امتحانات دوره ای **ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق *حضور فعال در کلاس *امتحان پایان ترم

برگه طرح درس: فیزیولوژی و بیماری های داخلی (۱) ۱ واحد نیمسال اول ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۸ و ۷

هدف کلی درس: دانشجو با تغییرات آناتومیک و فیزیولوژیک بیماریهای دستگاه گوارش در بارداری آشنا شده و علل و علائم و نحوه تشخیص و پیشگیری از بروز این بیماریها را شرح داده و اثرات آن را بر روی مادر و جنین و نوزاد را توضیح دهد و تدابیر درمانی آنها را در بارداری بنویسد.

نوس مطالب و مفاهیم	اهداف ویژه	ارزشیابی تشخیصی	روش تدریس	خلاصه محتوای درس	وسایل آموزشی و کمک آموزشی	ارزشیابی در حین تدریس	فعالیتها و فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
* استفراغ شدید حاملگی * سوزش سر دل * فتق هیاتال * فتق دیافراگماتیک * آشلازی * زخم پپتیک * خونریزی از دستگاه گوارش * اختلالات روده و کولون * انسداد روده در حاملگی * آپاندیسیت در حاملگی * کله سیست در بارداری * پانکراتیت در بارداری	دانشجو باید بتواند: * عوامل خطر، علل، عوارض، تشخیص های افتراقی و الگوریتم درمان استفراغ شدید در بارداری را شرح دهد. * علل آروفازیت ناشی از رفلکس معده به مری را شرح دهد. * تدابیر درمانی سوزش سر دل را شرح دهد. * فتق هیاتال فتق دیافراگماتیک را توضیح دهد و تدابیر درمانی آنها را با هم مقایسه کند. * اثر حاملگی بر روی بیماری آشلازی را توضیح دهد. * اثر بارداری بر روی زخم پپتیک را شرح دهد. * علائم بالینی و عوارض و تدابیر درمانی کولیت اولسراتیو و بیماری کرون را در بارداری با هم مقایسه نماید. علل انسداد روده در بارداری را شرح داده و علل افزایش مرگ و میر زنان باردار به دلیل انسداد را ذکر نماید. * علت تشخیص دیرتر آپاندیسیت و تدابیر درمانی و عوارض آن را در بارداری ذکر نماید. * علائم عوارض و تدابیر درمانی کله سیست و پانکراتیت در بارداری را توضیح دهد.	پرسش و پاسخ با مطرح نمودن case	سخنرانی P.B.L پرسش و پاسخ بحث	در طول حاملگی دستگاه گوارش دچار تغییرات آناتومیک و فیزیولوژیک و عملکردی می شود که می تواند تعدادی از اختلالات را تغییر دهد. این پیشامد سبب مبهم شدن یافته های بالینی می شود. از اختلالات شایع دستگاه GI تهوع و استفراغ در بارداری می باشد که هر گاه شدید باشد و به دارو های ضد استفراغ پاسخ ندهد بیمار را باید بستری نمود تا از عوارض آن پیشگیری شود. فتق هیاتال امر شایعی به خصوص در زنان چند زاست که در اکثر موارد پس از زایمان بهبود می یابد. در صورت بروز فتق دیافراگماتیک باید عمل جراحی ترمیمی انجام شود. معمولاً بارداری سبب تشدید آشلازی نمی شود و زخم پپتیک در بارداری بهتر می شود. از اندیکاسیون های بسیار شایع تجسس شکم با جراحی در دوران حاملگی آپاندیسیت می باشد. البته شیوع آپاندیسیت ممکن است کمتر باشد اما به دلیل تغییرات فیزیولوژیکی در بارداری تشخیص آپاندیسیت غیر مشکل می شود. در صورت شک به آپاندیسیت درمان تجسس فوری شکم است. آپاندیسیت احتمال سقط یا زایمان زودر را افزایش می دهد. انسداد روده در طول حاملگی بیشتر از جمعیت عمومی نیست اما مانند آپاندیسیت تشخیص آن مشکل تر است. عمل استومی در بارداری به دلیل محل های آن مشکل تر است.	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	شرکت در بحث * ارائه گزارش Case report * ارائه تحقیق * حضور فعال در کلاس * امتحان پایان ترم	* امتحانات دوره ای * ارائه گزارش Case report * ارائه تحقیق * حضور فعال در کلاس * امتحان پایان ترم

منابع اصلی درس شامل: کتابهای داخلی و جراحی سیسیل و هاریسون و برونر و کتاب فیزیولوژی گایتون (آخرین چاپ) و کتاب بارداری و زایمان ویلیامز (۲۰۱۴) و کتاب تالیفی اینجانب با عنوان بیماریهای داخلی و جراحی در بارداری