

بسمه تعالی

برگه طرح درس: فیزیو پاتولوژی و بیماری های داخلی (۲) ۰/۵ واحد نیمسال دوم ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۱

 هدف کلی درس: دانشجو با انواع بیماریهای خونی در بارداری آشنا شده و علل و علائم و نحوه تشخیص و اثرات آن را بر روی مادر و جنین و نوزاد شرح دهد و تدابیر پیشگیری و 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	فعالیتها/ فراگیران	ارزشیابی تکمیلی
- آزمایش شمارش سلولهای خونی - انواع کم خونیها - اثرات افزایش و کاهش هموگلوبین را بر روی نتایج بارداری توضیح دهد. - علل و علائم و درمان کم خونی فقر آهن - علت، علائم و راه تشخیص و درمان کم خونی مگالوبلاستیک - کم خونی ناشی از بیماریهای مزمن - انواع کم خونی های همولیتیک - - ترومبوسیتوزی ناشی از بارداری - پوپورای - ترومبوسیتوپنی ایمیون - دربارداری - کم خونی تالاسمی	۱) آزمایش شمارش سلولهای خونی را توضیح داده و تفسیر آن را در بارداری بیان نماید. ۲) کم خونی و اثرات آن را بر روی نتایج بارداری توضیح دهد. ۳) اثرات افزایش و کاهش هموگلوبین را بر روی نتایج بارداری توضیح دهد. ۴) علل و علائم بالینی و علائم آزمایشگاهی کم خونی فقر آهن و درمان و اقدامات پیشگیرانه را بیان نماید. ۵) علت، علائم و راه تشخیص کم خونی مگالوبلاستیک و درمان و اقدامات پیشگیرانه را بیان نماید. ۶) کم خونی ناشی از بیماریهای مزمن را توضیح دهد. ۷) انواع کم خونی های همولیتیک را نام برده و از هر یک چند مثال بزند. ۸) ترومبوسیتوزی ناشی از بارداری و اثرات آن بر روی جنین را بنویسد. ۹) پوپورای ترومبوسیتوپنی ایمیون و اثرات آن بر روی نتایج بارداری را بنویسد. ۱۰) کم خونی تالاسمی و اثرات آن را بر روی جنین را بیان نماید.	پرسش و پاسخ و برگزاری امتحان پره تست و پست تست	- سخنرانی - پرسش و پاسخ - بحث - مطرح نمودن case P.B.L Problem solving	به دلیل تغییرات فیزیولوژیک بارداری تشخیص و درمان اختلالات هماتولوژیک دچار تغییر می شود مثلا در یک زن باردار هموگلوبین کمتر از gr/dl 11 آئمی محسوب می شود اما در یک زن غیر باردار هموگلوبین کمتر از gr/dl 12 آئمی محسوب می شود. مهم ترین علت کم خونی در بارداری آئمی ناشی از فقر آهن می باشد این کم خونی از دسته کم خونی های میکروسیتزر و هیپوکروم است. علت شایع دیگر آئمی ها در بارداری کم خونی مگالوبلاستیک ناشی از فقر فولات می باشد. در یک زن باردار اگر مواجهه با کم خونی مگالوبلاستیک شدید بیشتر به فکر فقر فولات هستیم تا فقر B12 چون نیاز روزانه بدن به اسید فولیک در بارداری بیشتر از ویتامین B12 است. کم خونی ناشی از اتلاف حاد خونی در بارداری و به خصوص در دوران پس از زایمان شایع است در اوایل بارداری به دلیل سقط و EP و مول در اواخر بارداری، دکولمان و پلاسنٹاپروپیا و بعد از زایمان نیز به دلیل آتونی و باقی ماندن جفت و پارگی ها باعث از دست دادن خون می شود. هرگاه خونریزی خیلی زیاد باشد نیازمند درمان فوری با خون است وقتی که هیپوولمی برطرف شود و هموستاز رخ دهد کم خونی باقیمانده را باید با آهن درمان کنیم.	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	شرکت در بحث *ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق در زمینه دیابت	*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 (۲) ۰/۵ واحد نیمسال دوم ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۲

هدف کلی درس: دانشجو باید بتواند دیابت آشکار و دیابت حاملگی را تشخیص داده و اثرات آن را بر روی مادر و جنین نوزاد شرح دهد 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 *ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق در زمینه دیابت	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	افزایش شیوع دیابت نوع II بطور اعم و در جمعیت جوان به طور اخص منجر به افزایش تعداد حاملگی همراه با دیابت شده است که تا سال ۲۰۰۲ حدود ۶۰٪ شیوع دیابت همراه با حاملگی افزایش یافته است پس تشخیص زودرس این بیماری و ارائه تدابیر درمانی جهت زنان باردار باردار بسیار مهم است، دیابت حاملگی و به خصوص دیابت آشکار باعث بروز عوارض در مادر و جنین و نوزاد می شود و از طرف دیگر بارداری نیز بر روی روند دیابت اثر می گذارد که جهت پیشگیری از عوارض آن شناسایی زود هنگام آن بسیار مهم است.	سخنرانی P.B.L پرسش و پاسخ بحث	پرسش و پاسخ با مطرح نمودن case	دانشجو باید بتواند: ۱- دیابت حاملگی را شرح داده و علل و عوارض آن را توضیح دهد. ۲- دیابت آشکار را شرح داده و علل و عوارض آن را توضیح دهد. ۳- علانم و نشانه های هیپرگلیسمی را شرح دهد. ۴- اثرات بارداری بر روی روند دیابت را بنویسد . ۵- عوارض دیابت حاملگی مادر و آشکار را بر روی مادر و جنین و نوزاد توضیح دهد. ۶- اداره دیابت حاملگی و آشکار در سه ماهه اول، دوم، سوم و زمان زایمان و بعد از زایمان را بنویسد.	*تقسیم بندی دیابت در دوران حاملگی *تشخیص دیابت حاملگی در دوران حاملگی *تشخیص دیابت آشکار * اثر دیابت حاملگی بر روی مادر و جنین و نوزاد *اثر دیابت آشکار بر روی مادر و جنین و نوزاد * اثر بارداری بر روی روند دیابت

برگه طرح درس: فیزیولوژی و بیماری های داخلی (۲) ۰/۵ واحد نیمسال دوم ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۳

 هدف کلی درس: دانشجو با انواع بیماریهای تیروئید در بارداری آشنا شده و علل و علائم و نحوه تشخیص و اثرات آن را بر روی مادر و جنین و نوزاد شرح دهد و تدابیر پیشگیری و 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 * ارائه گزارش Case report * ارائه تحقیق در زمینه دیابت	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	بیماریهای تیروئید در بین زنان جوان شایع و فراوان است. در یک مطالعه حدود ۲ تا ۳ درصد زنان باردار در غربالگری دارای TSH بالا هستند و ۰/۳ تا ۰/۵ درصد زنان باردار مبتلا به کم کاری تیروئید آشکار و ۲ تا ۲/۵ درصد کم کاری تحت بالینی داشتند که با افزایش سن مادر هردو نوع کم کاری تیروئید افزایش می یابد که در مناطق با کمبود ید شایع تر است. شیوع پرکاری تیروئید در حدود ۰/۱ تا ۰/۴ درصد در دوران بارداری است. علت این بیماریها اتو آنتی بادیها هستند که به عنوان عامل تخریب یا تحریک تیروئید شناسایی شده اند. به طور شایع یک زمینه ژنتیک نیز وجود دارد. در بارداری تغییرات شناخته شده ای در تست های فانکشنال تیروئیدی بوجود می آید. رابطه تنگاتنگی بین عملکرد تیروئید مادر و جنین وجود دارد. شرایط غیر طبیعی تیروئید بر روی بارداری و بارداری بر روی تیروئید تاثیر می گذارند. مثلا تیروتوکسیکوز بالینی می تواند در اثر مول هیداتیفرم بوجود آید. یا در اثر افزایش اتو آنتی بادی های تیروئیدی، احتمال سقط و ناهنجاریهای مادرزادی افزایش می یابد. در زنانی که باوجود درمان، هیپرتیروئیدی یا هیپرتیروئیدی باقی می مانند یا بیماری را درمان نمی کنند عوارض بارداری افزایش می یابد.	- سخنرانی - پرسش و پاسخ - بحث - مطرح نمودن case - گروهی	پرسش و پاسخ و برگزاری امتحان پره تست و پست تست	۱) تغییرات تیروئید در بارداری را بیان نماید. ۲) علت و شیوع اختلالات غده تیروئید در بارداری را توضیح دهد. ۳) یافته های بالینی و آزمایشگاهی هیپرتیروئیدی را شرح دهد. ۴) علائم طوفان تیروئیدی و اداره آن در بارداری را توضیح دهد. ۴) اثرات تیروتوکسیکوز بر روی جنین و نوزاد را شرح دهد. ۵) یافته های آزمایشگاهی هیپوتیروئیدی تحت بالینی و اثرات آن بر روی بارداری را توضیح دهد. ۶) هیپوتیروئیدی آشکار و اثرات آن بر روی جنین و نوزاد را شرح دهد. ۷) وجود ندول در تیروئید و اثرات آن بر روی جنین و نوزاد را شرح دهد. ۸) یافته های بالینی تیروئیدیت بعد از زایمان و اداره آن را شرح دهد.	* تغییرات فیزیولوژیک تیروئید در بارداری * انواع بیماری تیروئید و راه تشخیص و پیشگیری آن بر روی پیامد حاملگی * تدابیر درمانی مشکلات تیروئید در بارداری * پاتوفیزیولوژی و اثرات تیروتوکسیکوز بر روی مادر و جنین و نوزاد * آثار حاملگی بر روی بیماری تیروئید و تاثیر حاملگی بر روی تستهای تیروئیدی * تدابیر پیشگیری و درمانی در هیپوتیروئیدی تحت بالینی و آشکار * ندولهای تیروئید * تیروئیدیت بعد از زایمان

برگه طرح درس: فیزیو پاتولوژی و بیماری های داخلی (۲) ۰/۵ واحد نیمسال دوم ۹۶-۹۵ مدرس: فاطمه نصیری امیری دکترای بهداشت باروری شماره جلسه: ۴

هدف کلی درس: دانشجو با انواع بیماریهای بیماریهای مغز و اعصاب در بارداری آشنا شده ه و علل و علائم و نحوه تشخیص و اثرات آن را بر روی مادر و جنین و نوزاد را شرح دهد و تدابیر پیشگیری و 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 *ارائه گزارش Case report *ارائه تحقیق در زمینه دیابت	پرسش و پاسخ به صورت مطرح کردن case	وایت برد اسلاید اورهد پروژکتور	بیماریهای عصبی در زنان در سنین بارداری نسبتا شایع است. بسیاری از اختلالات عصبی مزمن هستند و مقدم بر حاملگی وجود دارند اما برخی از زنان برای نخستین بار علائم عصبی در بارداری را تجربه می کنند. شایعترین شکایت نورولوژیک در دوران بارداری سردرد است که علل متعددی دارد. سردرد تنشی بیش از ۹۰٪ موارد سردردها بدلیل تنش بوجود می آیند. سردردهای میگرنی در زنان جوان شایع تر بوده و اغلب قبل از قاعدگی بروز می کندو ارتباط آن با میزان هورمونها مطرح است اما نیاز به بررسی بیشتر دارد. آثار سردرد بر روی بارداری بصورت مختلف گزارش شده است. یکی دیگر از اختلالات عصبی صرع می باشد. صرع می تواند تکامل جنین را تحت تاثیر قرار دهد و بر سیر بارداری و لیبر و زایمان اثر می گذارد.	- سخنرانی - پرسش و پاسخ پاسخ - بحث - مطرح نمودن case - گروهی	پرسش و پاسخ و برگزاری امتحان پره تست و پست تست	۱) انواع سردرد ها و اثر آن بر روی بارداری را توضیح دهد. ۲) پاتوفیزیولوژی سردرد میگرنی را بنویسد. ۳) عوارض بارداری و تدابیر درمانی و پیشگیرانه سردردها را در بارداری توضیح دهد. ۴) پاتوفیزیولوژی اختلالات تشنجی صرع را بنویسد. ۵) اثرات صرع بر روی بارداری را شرح دهد. ۶) تدابیر درمانی در بیماران صرعی را توضیح دهد. ۷) عوارض داروهای ضد صرع را با هم مقایسه کند.	* سردرد در بارداری * انواع سردردها و اثرات آن بر بارداری * سردرد میگرنی و افزایش عوارض بارداری * تدابیر درمانی و پیشگیرانه سردردها در بارداری * اختلالات تشنجی صرع * صرع و بارداری * خطرات جنینی در صرع * عوارض بارداری در صرع * مراقبت پره ناتال در صرع * داروهای ضد صرع و عوارض آن

منابع اصلی درس شامل: کتابهای داخلی و جراحی سیسیل و هاریسون و بروئر 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