

## اهداف برنامه آموزش دستیار فوق تخصص جراحی اطفال

### رسالت W

تربیت دانش آموختگانی است که در پایان دوره کلیه مسائل مربوط به اورژانس ها ، multiple Trauma مربوط به رده سنی 0-18 سال رادرمان کرده، قادر به بررسی ،تشخیص ودرمان های کنسرواتیو و جراحی ناهنجاری های مادرزادی ،جراحی های سروگردن ،قفسه سینه ،شکم و لگن ودستگاه ادراری باشند تا بتوانند نقش خود را در سیستم ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور در جهت حفظ وارتقای سطح سلامت جامعه ایفا نمایند.

### اهداف کلی 7

دستیار رشته فوق تخصصی جراحی کودکان و نوزادان پس از پایان دوره 3 ساله دستیاری این رشته باید:

1- قادر به بررسی ، شناخت ، پیشگیری و درمان بیماریهای طبی و جراحی مادرزادی و اکتسابی و اورژانس اعضاء و دستگاههای سرو گردن ، قفسه سینه ، شکم و لگن (گوارش و تناسلی ادراری ) و درمان ناهنجاریهای نسج نرم دستها و پاها باشد . به این منظور لازم است : اطلاعات لازم را در مورد آناتومی ، فیزیولوژی ، جنین شناسی و آسیب شناسی ، بیوشیمی ، فارماکولوژی و ژنتیک نوزادان و کودکان و به ویژه تفاوت های آنها را با بزرگسالان بداند .

الف : بتوانند مدیریت مناسب ارتباط بین خود ، والدین ، پرسنل درمانی و اداری بیمارستان و مراکز ارجاع دهنده و مرکز پزشکی خود را به نفع نوزاد و کودک اعمال نموده و از یک هماهنگی خوب جهت انتقال ، بستری و درمان برخوردار شود .

ب : شرح حال مناسبی ازوالدین ، کادر پزشکی همراه کودک و در صورت امکان از خود کودک به دست آورد .

ج : با ایجاد ارتباط صمیمانه با کودک معاینه کاملی از وی به عمل آورد.

د : درخواست های منطقی و عملی لازم را در مورد مسایل پاراکلینیک آزمایشگاهی و تصویربرداری انجام داده و در انجام آنها نظارت و همکاری نمایند .

ه: اندیکاسیون های مختلف ، درمان های جراحی و مراقبت های درمانی را بداند و اقدامات قبل از عمل و آمادگی بیمار را انجام دهد

و : قادر به انجام دقیق و کامل اعمال جراحی اورژانس های نوزادان و کودکان و بیماران تروماتیزه بوده و دارای قدرت تصمیم گیری منطقی و سریع در حین جراحی باشد .

ظ: تا بتواند عوارض اعمال جراحی را در حین عمل و بعد از عمل شناسایی و برطرف نماید .

ح : قادر به همکاری تیمی بوده و بتواند رهبری یک تیم درمانی جراحی کودکان و نوزادان را به عهده گرفته و از همکاری متخصص های دیگر در مورد افراد زیر 18 سال در رشته های جراحی مغز و اعصاب، ارتوپدی ، جراحی ترمیمی ، چشم ، متخصص اطفال و نوزادان ، گوارش ، نفرولوژی ، خون ، رادیولوژی ، گوش و حلق و بینی ، رادیوایزوتوپ ، پاتولوژی ، طب فیزیکی و همه رشته هایی که به نوعی با اطفال سروکار دارند استفاده نماید. ط: به اصول برخورد انسانی احترام بگذارد و از مسایل پزشکی قانونی در مورد جنین و نوزاد و اطفال و وظایف پزشک ، والدین و ... آگاه باشد .

ی : دستیار فوق تخصصی جراحی اطفال باید ضمن شرکت در کلاس های روش تحقیق و مقاله نویسی بتواند به تهیه پروپوزال تحقیقاتی و تهیه مقاله جهت سخنرانی و چاپ به زبانهای فارسی و خارجی اقدام نموده و حداقل در طی دوره 2 مقاله چاپ شده در مجلات داخلی و خارجی داشته باشد.

اهداف رفتاری سال اول 3

## الف) حوزه دانش

دستیار فوق تخصصی در پایان سال اول باید بتواند:

شناخت مطالب عمومی و پایه:

- کلیاتی در مورد شناخت انواع مالفورماسیون ها و کاربرد تشخیصی ژنتیک مولکولی ، ژن درمانی و ژنتیک بالینی ارائه دهد. (R:1)
- مشکلات متابولیک ، آب و الکترولیت و تغذیه نوزاد را توضیح دهد. (R:1)
- فیزیولوژی اعضای مختلف نوزادان را توضیح دهد. (R:4)
- مراقبت تنفسی نوزادان را توضیح دهد. (R:1,4)
- نحوه مراقبت تنفسی نوزادان را توسط دستگاه های تنفسی و رسیپراتور توضیح دهد.
- اندیکاسیون های استفاده از دستگاه های تنفسی و رسیپراتور را در NICU شرح دهد. (R:1)
- فیزیولوژی کاردیوواسکولر جنین را توضیح دهید. (R:1,4)
- نحوه مراقبت و درمان را در مورد گردش خون جنین ، گردش خون بینا بینی و کار قلب در جنین و نوزاد را توضیح دهید. (R:1,4)
- ناهنجاریهای قلب عروقی و علائم غیر طبیعی را توضیح دهید. (R:4)
- مسائل مربوط به خون ، مشتقات آن و مسائل هماتولوژی ( شامل آنمی ، ترومبوسیتوپنی ، اختلالات انعقاد خون و تزریق خون و فرآورده های آن ) را توضیح دهید. (R:4)
- مسائل مختلف تغذیه ، تغذیه المتال ، TPN و اندیکاسیون ها و عوارض را توضیح دهد. (R:1)
- داروهای رایج بیهوشی ، انواع بیهوشی و بی حسی منطقه ای و اندیکاسیون های مربوطه ، پره مدیکیشن مربوط به نوزادان را توضیح دهید. (R:1)

شناخت تومورهای مهم و شایع دوران کودکی:

- 1- اصول سرطان شناسی کودک را توضیح دهد. (R:1,2)
- 2- انواع روش های بیوپسی در کودکان مبتلا به سرطان را توضیح دهد. ( روش مستقیم ، استفاده از تصویر برداری و بیوپسی ، لاپاراسکوپی ، توراکوسکوپی ، جراحی و .... )
- 3- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی تومور ویلمز را توضیح دهد. (R:1,2)
- 4- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی نوروبلاستوما را توضیح دهد. (R:1,2)
- 5- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی تومورهای کبد را توضیح دهد. (R:1,2)
- 6- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی رابدومیوسارکوما را توضیح دهد. (R:1,2)
- 7- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی تومور Germ cell را توضیح دهد. (R:1,2)
- 8- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی لنفوم هوچکین و نان هوچکین را توضیح دهد. (R:1,2)
- 9- آسیب شناسی ، طبقه بندی و پیش آگهی تومورهای شایع استخوانی را توضیح دهد. (R:1,2)

10- آسیب شناسی، طبقه بندی و پیش آگهی تومورهای سیستم عصبی و ناهنجاریهای عروقی را توضیح دهد. (R:1, 2)

11 - آسیب شناسی، طبقه بندی و پیش آگهی تومورهای تخمدان را توضیح دهد. (R:1, 2)

12- آسیب شناسی، طبقه بندی و پیش آگهی تومورهای بیضه را توضیح دهد. (R:1, 2)

#### شناخت بیماریهای سر و گردن:

1- لب شکری و شکاف کام را توضیح دهد. (R:1, 2)

2- غدد بزاقی را توضیح دهد. (R:1, 2)

3- بیماریهای غدد لنفاوی را توضیح دهد. (R:1, 2)

4- تیروئید و پاراتیروئید را توضیح دهد. (R:1, 2)

5- کیست ها و سینوسهای گردن را توضیح دهد. (R:1, 2)

6- تورنیکولی را توضیح دهد. (R:1, 2)

#### شناخت بیماریهای قفسه سینه :

1- ناهنجاریها و اختلالات پستانها را توضیح دهد. (R:1, 2)

2- نقایص مادرزادی قفسه سینه را توضیح دهد. (R:1, 2)

3- فتق مادرزادی دیافراگم و اوانتراسیون را توضیح دهد. (R:1, 2)

4- کیست ها و تومورهای خوش خیم مدیاستن را توضیح دهد. (R:1, 2)

5- لارنگوسکوپي ، برونکوسکوپي ، توراکوسکوپي را توضیح دهد. (R:1, 2)

6- ضایعات لارنکس و تراشه را توضیح دهد. (R:1, 2)

7- مسایل تنفسی در ارتباط با راههای تنفسی و ریه ها را توضیح دهد. (R:1, 2)

8- بیماریها و اختلالات مربوط به حفره قفسه سینه ، پلور و عفونت های ریه ، پلور و مدیاستن را توضیح

دهد. (R:1, 2)

9- تومورهای ریه را توضیح دهد. (R:1, 2)

10- ازوفاگوسکوپي و روش های تشخیصی دیگر را توضیح دهد. (R:1, 2)

11- پرفوراسیون مری را توضیح دهد. (R:1, 2)

12- ناهنجاریهای مادرزادی مری را توضیح دهد. (R:1, 2)

13- تنگی ناشی از مواد سوزاننده در مری را توضیح دهد. (R:1, 2)

14- جایگزینی مری را توضیح دهد. (R:1, 2)

15- اختلالات کار و حرکات مری را توضیح دهد. (R:1, 2)

16- ریفلاکس گاستروازوفاژیال را توضیح دهد. (R:1, 2)

#### شناخت بیماریهای شکم :

- 1- ناهنجاریها و بیماریهای ناف را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 2- نقایص دیواره شکم را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 3- فتق کشاله ران و هیدروسل را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 4- عدم نزول بیضه، پیچش بیضه و واریکوسل را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 5- استنوز مادرزادی هیپرتروفیک یپلور را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 6- اولسرپپتیک و سایر اختلالات معده را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 7- آترزی و تنگی ژژونوایلئال را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 8- ایلئوس مکنونیوم را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 9- دیورتیکول مکل را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 10- انواژیناسیون را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 11- اختلالات مربوط به چرخش و تثبیت روده ها را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 12- سایر علل انسداد روده ها را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 13- سندرم روده کوتاه را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 14- آندوسکوپى دستگاه گوارش و لاپاروسکوپى و روش های غیرتهاجمی جراحی را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 15- خونریزی دستگاه گوارش را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 16- دوپلیکاسیون دستگاه گوارش را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 17- کیست های مزانتر و اومتوم را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 18- آسیت و انواع آن را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 19- پولیپ های دستگاه گوارش را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 20- آنتروکولیت نکروزان را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 21- بیماری کرون را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 22- کولیت اولسروز را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 23- پریتونیت اولیه را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 24- استومادر روده بزرگ و کوچک را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 25- آترزی، تنگی و سایر انسدادهای روده بزرگ را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 26- آپاندیسیت را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 27- بیماریهای هیرشپروننگ و بیماریهای وابسته به اختلالات نوروموسکولر روده را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 28- ناهنجاریهای آنورکتال را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 29- سایر بیماریهای مقعد و رکتوم و عملکرد آنورکتال را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 30- تومورهای کولورکتال را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 31- زردی نوزادان (شامل آترزی مجاری صفراوی و سایر عوامل) را توضیح دهد. (R:1, 2)

- 32 - کیست کلدوک را توضیح دهد. (R:1, 2).
- 33 - بیماریهای کیسه صفرا و عفونت های کبدی را توضیح دهد. (R:1, 2).
- 34 - تومورهای غیر سرطانی و سرطانی کبد را توضیح دهد. (R:1, 2).
- 35 - هیپرتانسیون پورتال را توضیح دهد. (R:1, 2).
- 36 - فیزیوپاتولوژی اختلالات پانکراس را توضیح دهد. (R:1, 2).
- 37 - فیزیوپاتولوژی اختلالات طحال را توضیح دهد. (R:1, 2).
- 38 - فیزیوپاتولوژی اختلالات غدد فوق کلیوی (آدرنال) را توضیح دهد. (R:1, 2).

شناخت بیماریهای دستگاه تناسلی-ادراری و اختلالات وابسته :

- 1-آرنزی، دیسپلازی و بیماریهای کیستیک کلیه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 2-کلیه های بهم چسبیده (Renal fusion) و اکتوبی کلیه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 3-ناهنجاریهای مادر زادی محل اتصال حالب به لنگنچه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 4-عفونت کلیه /آبسه /رفلاکس مثانه به حالب / تنگی مجاری ادراری / ترمبوزورید کلیوی را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 5- دو پلیکاسیون حالب و اورتروسل را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 6-مگا اورتروسندرم پرون بلی را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 7-Undiversion/diversion دستگاه ادراری را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 8- اختلالات کارکردی مثانه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 9- اختلالات عضوی مثانه و augmentation را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 10-اکستروفی مثانه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 11- اکستروفی و اپیسپادیاس:روش ترمیم kelly را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 12-هیپوسپادیاس را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 13-ناهنجاریهای یورترا، آلت و اسکروتوم را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 14-ابهام جنسی در نوزادان را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).
- 15-ناهنجاری های دستگاه تناسلی زنانه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3).

**1-Coran pediatric surgery (5<sup>th</sup> edition) 2014**

**2-Ashcraft pediatric surgery (4<sup>th</sup> ed.) 2015**

**3-Kelalis clinical pediatric urology (3<sup>rd</sup> ed.)2000**

**4-Nelson Textbook of pediatrics (17<sup>th</sup>.ed)2014**

**5-Caffeys pediatric x-ray diagnosis (9<sup>th</sup>.ed.)2005**

**6-Tachdjian pediatric orthopedics ,2000**

**7-Diagnostic nuclear medical Sandler (last ed) 2006**

**8-Ped. Pathology th. Stocker-L-Dehner 2008**

## ب) حوزه مهارت

دستیار فوق تخصصی در پایان سال اول باید بتواند:

روش های آندوسکوپی:

- برای تعیین محل ضایعه و یافتن پولیپ، تومور و سایر موارد قبل از اعمال جراحی رکتوسیگموئیدوسکوپی و کولونوسکوپی انجام دهد.

مهارت های جراحی:

- برای تشخیص، درناژ، تغذیه یا دیلاتاسیون احشاء (مری، معده و روده ها، رکتوم، مجرای ادرار، مثانه و محل فیستول ها یا تجمع ترشحات و چرک...) انواع سوندها و کاتترها (سوند ادراری، دیلاتاسیون مری، chest Tube، تروکار سیستوستومی و ... در نوزادان و اطفال) را بکار ببرد.
- دستیابی به عروق و گرفتن IV-line را به روش مستقیم یا جراحی (کات دان) در نواحی مختلف (سافن و ژوگولر...) با مهارت انجام دهد.
- CVP تعبیه کند، Hickman line و سایر روش های مشابه را انجام دهد.

## جراحی باز

اعمال جراحی اورژانس:

- تمام بیماران تروماتیزه را اداره کند.
- وضعیت تمام بیماران تروماتیزه را بررسی کرده و تعیین تکلیف کند.

اعمال جراحی سرو گردن:

- جراحی توده ها و ضایعات پوستی سرو گردن را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی و بیوپسی غدد لنفاوی و آدنوپاتی های سطحی و عمقی گردن را به تنهایی انجام دهد.

جراحی قفسه سینه:

- جراحی ضایعات پستان / بیوپسی / توده / ضایعات التهابی / ناهنجاریهای مادرزادی را به تنهایی انجام دهد.

## جراحی در حفره شکم :

- هر نیوتومی اینگوینال/جراحی هیدروسل را به تنهایی انجام دهد.
- اورکیدوپکسی/تورسیون بیضه/واریکوسل را به تنهایی انجام دهد.
- پیلورومیوتومی را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی انواژیناسیون را به تنهایی انجام دهد.
- آپاندکتومی را به تنهایی انجام دهد.
- بیوپسی رکتوم را به تنهایی انجام دهد.
- کات بک را به تنهایی انجام دهد.
- ایجاد کولستومی (انواع مختلف: کولستومی کولون عرضی، سیگموئید، Endcolostomy) را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی پولیپ رکتوم را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی فیشرانال / دیلاتاسیون / اسفنگروتومی لاترال را به تنهایی انجام دهد.
- فیستولکتومی آنال را به تنهایی انجام دهد.
- درمان جراحی پرولایس رکتوم را به تنهایی انجام دهد.
- **Thiersh Operation** را به تنهایی انجام دهد.
- **Locart memory** را به تنهایی انجام دهد.
- **Ekhorn** را به تنهایی انجام دهد.
- اسپلنکتومی در ترومای طحال را به تنهایی انجام دهد.
- اسپلنکتومی در بیماریهای خونی و تروما را به تنهایی انجام دهد.
- کوله سیستکتومی را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی کبد، بیوپسی کبد، **wadge resection** را به تنهایی انجام دهد.

## جراحی اورولوژی کودکان و نوزادان:

- ختنه، ماتوتومی، ماتوپلاستی را به تنهایی انجام دهد.

## سایر موارد:

- جراحی ارتوپدی در حد اورژانس های جاناندازی، اتل بندی و گچ گیری را به تنهایی انجام دهد.
- پولی داکتیلی را به تنهایی ترمیم کند.
- جراحی توده های نسج نرم در دست ها و پاها را به تنهایی انجام دهد.
- کیست های دست ها و پاها از جمله کیست بیکر (پوپلیتال سیست) را به تنهایی جراحی کند.



## اهداف رفتاری سال دوم 3

### الف) حوزه دانش

دستیار فوق تخصص در پایان سال دوم باید بتواند:

شناخت انواع تروما:

- 1- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار multiple trauma را توضیح دهد. (R:1)
- 2- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای قفسه سینه را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 3- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای شکم را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 4- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای دستگاه تناسلی ادراری را توضیح دهد. (R:3)
- 5- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای دست و نسوج نرم را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 6- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای عضلانی و استخوانی را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 7- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای دستگاه عصبی مرکزی را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 8- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای عروقی را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 9- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار سوختگی ها را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 10- نحوه بررسی و اقدامات تشخیصی درمانی لازم در مورد نوزادان و کودکان دچار ترومای زایمانی و کودک آزاری را توضیح دهد. (R:1, 4)

شناخت نکات اختصاصی جراحی کودکان:

- 1- ناهنجاریهای شدید مادرزادی اورتوپدیک را توضیح دهد. (R: 1,2,4)
- 2- عفونت استخوانها ومفاصل را توضیح دهد. (R: 1,2,4)
- 3- آمپوتاسیون در دوران کودکی را توضیح دهد. (R:1,2)

## شناخت نقایص مادرزادی پوست و عروق خونی:

- 1- تومورهای نسج نرم را توضیح دهد. (R:1,2)
- 2- دوقلوهای بهم چسبیده را توضیح دهد. (R:1,2)
- 3- ناهنجاریهای عروقی، همانژیوم و تغییرات غیر طبیعی را توضیح دهد. (R:1,2)
- 4- بیماریهای شریانی را توضیح دهد. (R:1,2)
- 5- بیماریهای وریدی در زمان کودکی را توضیح دهد. (R:1,2)
- 6- اختلالات لنفاتیک را توضیح دهد. (R:1,2)

## تصویر برداری:

- 1- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های رادیو گرافی های ساده جمجمه و مهره های گردن را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 2- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های سی تی اسکن و MRI در جمجمه و مهره های گردن را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 3- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های فیستولوگرافی و سینو گرافی از فیستولها و سینوس های مادرزادی گردن را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 4- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های سونو گرافی از سروگردن و توده های آن را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 5- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های اسکن رادیو ایزوتوپ تیروئید و پاراتیروئید را توضیح دهد. (R:1,2)
- 6- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های رادیوگرافی قفسه سینه و تشخیص افتراقی انواع ضایعات مادرزادی و اکتسابی را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 7- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های MRI و CT scan قفسه سینه را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 8- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های برونکوگرافی را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 9- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون از وفاگوگرام را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 10- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های پرفیوژن اسکن ریه را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 11- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون رادیو گرافی ایستاده و خوابیده شکم را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 12- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های باریوم میل و upper GI series را جهت بررسی معده، دوازدهه و ریفلاکس توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 13- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های Bowel Series (رادیو گرافی روده ها) با ماده حاجب را توضیح دهد. (R:1,2, 5)
- 14- کاربرد، اندیکاسیون ها و کنترااندیکاسیون های باریوم انما را توضیح دهد. (R:1,2, 5)

- 15- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های باریم انما با دوبل کنتراست جهت بررسی پولیپ ها و نیز بدخیمی ها و ضایعات مادرزادی و اکتسابی را توضیح دهد.(5، 1،2:R)
- 16- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های بررسی های اختصاصی دستگاه گوارش با گاسترو گرافین را توضیح دهد.(5، 1،2:R)
- 17- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های سونو گرافی از دستگاههای مختلف داخل شکم و لگن را توضیح دهد.(5، 1،2:R)
- 18- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های CT scan شکم و لگن ساده یا با ماده حاجب تزریقی و خوراکی را توضیح دهد.(5، 1،2:R)
- 19- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های MRI شکم و لگن را توضیح دهد . (5، 1،2:R)
- 20- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های بررسی های رادیو ایزوتوپ داخل شکم برای بررسی GER و نقاط خونریزی دهنده،دیورتیکول مکل،کیسه صفرا و کبد در بیماری های مادرزادی و آترزی مجاری صفراوی،جستجوی آبه ها با گالیوم اسکن را توضیح دهد. (کتاب رادیوایزوتوپ و 1،2،5:R)
- 21- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های اورو گرافی داخل وریدی (IVP) را توضیح دهد. (5، 1،2:R)
- 22- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های اورترو گرافی ،رترو گرادو رترو گرافی ،سیستو گرافی،VCUG و پیلو گرافی رترو گرادو آنته گرادا را توضیح دهد. (5، 1،2:R)
- 23- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون آنژیو گرافی کلیه ها و عروق لگنی را توضیح دهد. (5، 1،2:R)
- 24- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های ونوگرافی در مناطق لازم از جمله ونا کاوا را توضیح دهد. (5، 1،2:R)
- 25- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های اولترا سونو گرافی و اندو سونو گرافی(ترانس رکتال سونو گرافی TRUS و..) دستگاه تناسلی ادراری را توضیح دهد.(5، 1،2:R)
- 26- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های داپلر سونو گرافی جهت بررسی عروق شکم و لگن و نواحی ادراری و تناسلی را توضیح دهد.(5، 1،2:R)
- 27- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های اسکن رادیو ایزوتوپ (DMSA، کلیه، DTPA برای UPJO ، سیستو گرافی با رادیو ایزوتوپ اسکن اسکروتوم و بیضه ،گالیوم اسکن و WHOLE BODY SCAN استخوان برای بررسی متاستازها) را توضیح دهد. (کتاب رادیو ایزوتوپ و 1،2:R).
- 28- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های CT scan و MRI رابرای بررسی دستگاه تناسلی وادراری توضیح دهد. (5، 1،2:R)
- 29- کاربرد ،اندیکاسیون ها وکتراندیکاسیون های اروودینامیک و فالو دینامیک را توضیح دهد. (3، 1،2:R)
- 30 - عوارض احتمالی این روش ها را توضیح دهد.(3، 5، 1،2:R)

- 31- استفاده از مواد حاجب مناسب رادیوگرافی های اختصاصی را توضیح دهد. (R:1,2, 5,3)
- 32- بتواند هدف و نوع درخواست تصویر برداری موضوع اهداف 1-29 را توضیح داده و توجیه کند. (R:1,2, 5,3)

### روش های تشخیصی و تکنیک های آزمایشگاهی و پاتولوژی:

- 1- همه موارد اندیکاسیون، اصول علمی، عملی و تفسیر آزمایشات هماتولوژی، بیوشیمی، ایمونو هیستوشیمی و بررسی تومور مارکرها، بررسی های اختصاصی در مورد ارگانهای دیگر از جمله دستگاه ادراری و تناسلی و آزمایشات هورمونی را شرح دهد. (R:1,2, 3)
- 2- کاربرد بیوشیمی، بررسی های سلولی، ژنتیک، بررسی های کروموزومی را در بررسی های پره ناتال بیان کند. (R:1,2)
- 3 - موارد درخواست بررسی های تکمیلی و اختصاصی پاتولوژی را توضیح دهد. (R:1,2) و کتاب پاتولوژی اطفال)
- 4- کاربرد (اندیکاسیون، کتراندیکاسیون، طرز راه اندازی و به کار گیری) نحوه استفاده، شستشو و نگهداری لاپاراسکوپی تشخیصی را توضیح دهد.
- 5- کاربرد (اندیکاسیون، کتراندیکاسیون، طرز راه اندازی و به کار گیری) نحوه استفاده، شستشو و نگهداری لیزر های متداول در جراحی کودکان را توضیح دهد.
- 6- کاربرد (اندیکاسیون، کتراندیکاسیون، طرز راه اندازی و به کار گیری) نحوه استفاده، شستشو و نگهداری electrosurgery را توضیح دهد.
- 7- کاربرد (اندیکاسیون، کتراندیکاسیون، طرز راه اندازی و به کار گیری) نحوه استفاده، شستشو و نگهداری انواع اندوسکوپی (ازوفاگوسکوپی، گاستروبولوسکوپی، رکتوسیگموئیدوسکوپی، کولونوسکوپی، برونکوسکوپی و سیستوسکوپی) را توضیح دهد.
- 8- کاربرد (اندیکاسیون، کتراندیکاسیون، طرز راه اندازی و به کار گیری) نحوه استفاده، شستشو و نگهداری آنورکتال مانومتري و PH مانیتورینگ (در بیماری های آنورکتال و مری) را توضیح دهد.

## ب) حوزه مهارت

دستیار فوق تخصص در پایان سال دوم باید بتواند:

### اعمال جراحی سرو گردن :

- جراحی کیست ها / فیستولهای مادرزادی (مانند: برانکیال کلفت اول - کیست تایلر و گلوس - برانکیال کلفت سینوس - پری اوریکولار و کیست تیموس را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی غدد بزاقی (پاروتید ، فکی و زیربانی ) را به تنهایی انجام دهد.
- ترمیم تورتیکولی را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی تراکتوستومی اورژانس و انتخابی را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی از وفاگوستومی را به تنهایی انجام دهد.

### جراحی قفسه سینه:

- ترمیم هرنی دیافراگماتیک مادرزادی بوکدالک را به تنهایی انجام دهد.
- پلیکاسیون اوانتراسون دیافراگم را به تنهایی انجام دهد.
- ترمیم هرنی ساب استرنال (مورگانگی ) را به تنهایی انجام دهد.
- انواع توراگوتومی / میداسترنوتومی راجهت دستیابی به اعضاء و عروق داخل قفسه سینه را به تنهایی انجام دهد.
- دکورتیکاسیون ریه را به تنهایی انجام دهد.
- ترمیم پارگی مری رابه تنهایی انجام دهد.
- ترمیم آترزی مری فیستول تراکتوازوفازیال را به تنهایی انجام دهد.
- فیستول تراکتوازوفازیال را به تنهایی انجام دهد.
- **pericardial window** از راه ساب گزیفوئید و توراگوتومی را به تنهایی انجام دهد.
- کاردیومیوتومی هلر از راه قفسه سینه را به تنهایی انجام دهد.

## جراحی در حفره شکم:

- هر نی ناف/فتق بند ناف/ اومفالوسل بزرگ و کوچک / گاستروشزی را به تنهایی ترمیم نماید.
- انواع گاستروستومی را به تنهایی انجام دهد.
- از راه شکم کاردیو میوتومی هلر را به تنهایی انجام دهد.
- دئودنودئودنوستومی را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی مالروتاسیون را به تنهایی انجام دهد.
- ترمیم آترزی ژژونوایلئال را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی در ایلئوس مکونیوم را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی در اومفالومزانتریک داکت را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی دیورتیکول مکل را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی در دوپلیکاسیون های دستگاه گوارش/مری/معدده/روده باریک/کولون/آپاندیس/لکتوم را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی آنتر و کولیت نکروزان را به تنهایی انجام دهد.
- بستن کولستومی را به تنهایی انجام دهد.
- رکتوپکسی از راه شکم را به تنهایی انجام دهد.
- لاپاراتومی و بررسی دستگاه صفراوی و رادیوگرافی حین عمل و بیوپسی کبد را به تنهایی انجام دهد.
- در جراحی لوپکتومی کبد بعنوان کمک جراح عمل کند.
- بعنوان کمک در جراحی نوروبلاستوما وسیع که توسط اساتید انجام می شود، عمل کند.
- جراحی کیست ها و تومورهای تخمدان را به تنهایی انجام دهد.
- با استفاده از انسیزیون midline بالای ناف/ midline پائین ناف/پارامدین/ ساب کوستال راست/ساب کوستال چپ/عرضی بالای ناف/عرضی پائین ناف/ Stick Hocky/ Rocky Davis/ Graderion
- ...لاپاراتومی را به تنهایی انجام دهد.

## جراحی اورولوژی کودکان و نوزادان:

- نفرکتومی را به تنهایی انجام دهد.
- شکاف دادن اورتروسل از طریق آندوسکوپی را به تنهایی انجام دهد.
- اورتروستومی را به تنهایی انجام دهد.
- وزیکوستومی را به تنهایی انجام دهد.
- درمان سنگهای دستگاه ادراری، سنگ شکنی برون اندامی را به تنهایی انجام دهد.
- خارج کردن سنگ کلیه از طریق جراحی باز را به تنهایی انجام دهد.
- اصلاح انحراف آلت را به تنهایی انجام دهد
- اسکروتوپلاستی را به تنهایی انجام دهد

## سایر موارد

- سینداکتیلی را به تنهایی ترمیم کند
- آمپوتاسیون اورژانس و elective را به تنهایی انجام دهد
- ناهنجارهای عروقی و همانژیوم های همه اندام ها را به تنهایی انجام دهد.

## اهداف رفتاری سال سوم 3

### الف) حوزه دانش

دستیار فوق تخصصی در پایان سال سوم باید بتواند:

شناخت انواع پیوند اعضاء :

- 1- اصول پیوند اعضاء را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 2- پیوند کلیه را توضیح دهد. (R:1, 2, 3)
- 3- پیوند پانکراس را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 4- پیوند کبد را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 5- پیوند روده را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 6- پیوند قلب و ریه را توضیح دهد. (R:1, 2)
- 7- مسائل جراحی در رابطه با پیوند مغز و استخوان را توضیح دهد. (R:1, 2)

## ب) حوزه مهارت

دستیار فوق تخصصی در پایان سال سوم باید بتواند:

روش های آندوسکوپی :

- بمنظور تشخیص بیوپسی ، دیلاتاسیون و درمان انواع سوختگی ها و خارج کردن اجسام خارجی ازو فاکوسکوپی رژید و فلکسیبل انجام دهد.

- برای بررسی قسمت فوقانی دستگاه گوارش مری، معده، پیلور و GERD ازوفاگوستروبولوسکوپی انجام دهد.

- PEG (پرکوتانئوس ازوفاگوستروستومی) را مشاهده کرده و انجام دهد.

- برونکوسکوپی انجام دهد..

توسط آن تراشه را مورد بررسی قرار دهد،

تراکتومالاسی، فیستول، تنگی ها را تشخیص دهد ،

اجسام خارجی را تشخیص داده و خارج کند،

شستشو و بیوپسی انجام دهد.

- پان سیستوسکوپی انجام دهد و توسط آن :

یورترا، مثانه، سوراخ حالب ها را مورد بررسی قرار دهد،

برای بیوپسی مثانه و درمان بعضی از ضایعات (مانند اورتروسل) بکاربرد،

اطراف سوراخ حالب ها برای درمان ریفلاکس وزیکواورترال تزریق انجام دهد،

سوند حالب بگذارد،

اورترتروگرافی رتروگراذ انجام دهد،

لیتوتریپسی داخل مثانه انجام دهد،

بسکت سنگهای حالب بگذارد،

با دستگاه رزکتوسکوپ ablation والو انجام دهد.

- توراوسکوپی و لاپاراسکوپی، روشهای تشخیصی و درمانی آنها را مشاهده کرده و انجام دهد.

## جراحی باز

اعمال جراحی اورژانس:

- مناطق سروگردن - قفسه سینه - شکم - دستگاه تناسلی ادراری را به صورت مستقل جراحی کند ،

سایر قسمت هایی را که مربوط به دیگر رشته ها هستند(مانند جراحی مغز و اعصاب- فک و صورت -

ارتوپدی - جراحی ترمیمی و ...) با همکاری متخصصان و نظارت اساتید مربوطه عمل نماید.



## اعمال جراحی سرو گردن :

- ترمیم لب شکری و شکاف کام را به تنهایی انجام دهد.
- در جراحی ماکروگلوسیا بعنوان کمک جراح عمل کند.

## جراحی قفسه سینه:

- در ترمیم **Pectus Excavatum** بعنوان کمک جراح عمل کند.
- در ترمیم **Pectus Carinatum** بعنوان کمک جراح عمل کند.
- در ترمیم سایر ضایعات قابل اصلاح قفسه سینه (مانند: سندرم پولاند و نقائص استرنوم و دفورمیت‌های قفسه سینه همراه با دفورمیتی اسکلتال) بعنوان کمک جراح عمل کند.
- در جراحی توده ها / کیست ها / ضایعات خوش خیم و بدخیم مدیاستن بعنوان کمک جراح عمل کند.
- در جراحی و اصلاح تنگی / ضایعات تراشه / تراکتومالاسی / آئورتوپیکسی بعنوان کمک جراح عمل کند.
- سگمنتکومی / لوبکتومی / پنومونکتومی ریه را در بیماری های مختلف التهابی، نئوپلاستیک یا مادرزادی از جمله برونشکتازی ، کیست ها و بول های مادرزادی ، سکستراسیون ریه ، مالفورماسیونهای آدنوماتوئید و ناهنجاریهای مادرزادی و دوپلیکاسیون ها به تنهایی انجام دهد
- جراحی لارنگوتراکتوازوفازریال کلفت بعنوان کمک جراح عمل کند
- در اعمال جراحی جایگزینی مری مانند کولون ، ایترپوزیسیون ، گاستریک تیوب ازوفاگوپلاستی ، ژژونال ایترپوزیسیون، گاستریک ترانس یوزیشن بعنوان کمک جراح عمل کند.

## جراحی در حفره شکم:

- GER را با جراحی آنتی ریفلاکس (نظیر فوندوپلیکاسیون نیسن، تال و بوکس اوکوا) را به تنهایی درمان کند.
- انواع استپلر را به تنهایی در جراحی های دستگاه گوارش بکار برد.
- جراحی ناهنجاری های آنورکتال را به تنهایی انجام دهد.
- PSARP / آنوپلاستی را به تنهایی انجام دهد.
- ترمیم فیستول های رکتویورینری تراکت را به تنهایی انجام دهد.
- در جراحی ناهنجاریهای کلواک بعنوان کمک جراح عمل کند.
- Malone procedure for antegrade Continence enema را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی پولتر و سوئن سون را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی پولتر و دوهمال را به تنهایی انجام دهد.
- در انجام شنت های پورتوسیستمیک / شنت سانترال اسپلینورنال / دیستال اسپلینورنال (وارن/H مزوکاوال / مزوکاوال بعنوان کمک جراح عمل کند.
- اقدامات جراحی اورژانس در درمان خونریزی شدید واریس مری (ترانسکشن و آناستومورازوفاژ با استفاده از استپلر، دواسکولاریزه کردن مری، اسپینکتومی و دوسکولاریزه کردن معده) را به تنهایی انجام دهد.
- پورتوآنتروستومی (عمل کازایی) را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی کیست کلدوک را به تنهایی انجام دهد.
- در جراحی Extended Right lobectomy بعنوان کمک جراح عمل کند.
- آدرنالکتومی جراحی تومورهای داخل شکم امتوم، مزاتر را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی تومورویلمز را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی نوروبلاستوما رادر مراحل اولیه و محدود به تنهایی انجام دهد
- جراحی رابدومیوسارکوم پاراتستیکولر، واژن و اندامها را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی تراتوم ساکروکوکسیجیال خارج لگن را به تنهایی انجام دهد.
- بعنوان کمک در جراحی تراتوم ساکروکوکسیجیال دمبلی (داخل و خارج لگن) که توسط اساتید انجام می شود، عمل کند.
- پانکراتکتومی (انواع مختلف) را به تنهایی انجام دهد.

## جراحی اورولوژی کودکان و نوزادان:

- جراحی و ترمیم تنگی محل اتصال حالت به لگنچه با یا بدون استفاده از فلاپ را [ به تنهایی ] انجام دهد.
- در جراحی و ترمیم تنگی محل اتصال حالب به لگنچه در سیستم دوپلکس که توسط اساتید انجام می شود به عنوان کمک عمل نماید.
- در عمل اورتروکالیستومی **Oreterocalcostomy** به عنوان کمک عمل نماید
- در جراحی و ترمیم حالب آترتیک وسیع یا تروماتیک با فاصله زیاد یا استفاده از روده **Ileal Ureter** و کلیه نعل اسبی به عنوان کمک عمل نماید.
- پارشیل نفرکتومی را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی ریفلکس مثانه به حالب از طریق اندوسکوپی و تزریق **Subureteric** یا اورتروئوسیتوستومی با روشهای مختلف از جمله کوهن **Leed beter politano** و ژیل ورنه رابه تنهایی انجام دهد.
- در درمانهای جراحی حالب ، دوپلیکاسیون پارسیل ، اورتروپیلوروستومی ، دوپلیکاسیون کامل حالب ها ، دوپلیکاسیون با مگااورتر که توسط اساتید انجام می شود به عنوان کمک عمل نماید.
- همی نفرکتومی را به تنهایی انجام دهد.
- برداشتن حالب اکتوپیک را به تنهایی انجام دهد.
- برداشتن اورتروسول از طریق داخل مثانه و **reimplant** آن را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی اورتروسول خارج مثانه ای را به تنهایی انجام دهد.
- ایلتال لوپ یورینری دایورژن را به تنهایی انجام دهد.
- کولون کاندوئیت یورینری دایورژن را به تنهایی انجام دهد.
- درمان کاندوئیت ایلتوسکال را به تنهایی انجام دهد.
- درمان **Koch pouch** را به تنهایی انجام دهد.
- **Mainz pouch** را به تنهایی انجام دهد.
- **Righ clonic pouch** را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی بروش میتروفانوف را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی وصله به مثانه **ileocecal augmentation/Bladderaugmentation** را به تنهایی انجام دهد.
- جراحی **Bowel ureter** را به تنهایی انجام دهد.
- **Small bowel Augmentation** را به تنهایی انجام دهد.
- **Augmentation with colon** را به تنهایی انجام دهد.

- Gastrocystoplasty را به تنهایی انجام دهد.
- ileal loop undiversion را به تنهایی انجام دهد.
- درخارج کردن سنگ از طریق پوست و آندوسکوپی Percutaneous removal بعنوان کمک جراح عمل کند.
- در جراحی والو خلفی مجاری ادرار (PUV) با استفاده از رزکتوسکوپ بعنوان کمک جراح عمل کند.
- ترمیم هیپوسپادیا و اصلاح کوردی (هیپوسپادیا ساب گلاندر، دیستال شفت مید شفت، اسکروتال، پنواسکروتال) با استفاده از فلاپهای مختلف پایه دار پوستی و آزاد مانند استفاده از مخاط دهان یا مثانه و اصلاح کوردی به هر شکل و اندازه را به تنهایی انجام دهد.
- بستن اکسترونی مثانه را به تنهایی انجام دهد.
- ترمیم ایسپادیا رابه تنهایی انجام دهد.
- جراحی و بازسازی دو جنسی و ناهنجاریهای آن / بازسازی پرینه نوزاد برای تبدیل شدن به مرد / ترمیم هیپوسپادیا در مرحله 1 و 2 / استفاده از گرافت مثانه برای ایجاد یورترا / برداشتن مولرین راکت باقیمانده و ایجاد سمینال وزیکول رابه تنهایی انجام دهد.
- جراحی و بازسازی دو جنسی و ناهنجاریهای آن برای تبدیل شدن به زن / پارشیل کلیتورکتومی / ایجاد لایبا و اژینوپلاستی، (با یا بدون استفاده از قلاب) رابه تنهایی انجام دهد.
- اصلاح ناهنجاریهای دستگاه تناسلی زنانه را به تنهایی انجام دهد.
- پیوند اعضاء را به تنهایی انجام دهد
- در پیوند کلیه که توسط اساتید انجام می شود به عنوان کمک عمل نماید.
- در پیوند کبد که توسط اساتید انجام می شود به عنوان کمک عمل نماید.
- در پیوند روده باریک که توسط اساتید انجام می شود به عنوان کمک عمل نماید.
- در تیم جداسازی دوقلوهای بهم چسبیده به عنوان کمک عمل نماید.

### اهداف رفتاری پایان دوره 3

#### الف) حوزه دانش

دستیار در پایان دوره فوق تخصص باید بتواند:

- برخورد مناسب با نوزاد بعمل آورد. (R:1,2,4)
- بررسی های لازم برای نوزادان را از نظر وزن، وضعیت عمومی تنفسی، همودینامیک، ناهنجاری های نوزادان بعمل آورد. (R:1,2,4)

#### ب) حوزه مهارت

دستیار در پایان دوره فوق تخصص باید بتواند:

- نوزاد را برای عمل جراحی آماده کرده و بررسی های لازم را بعمل آورد.
- زمان مناسب برای عمل جراحی نوزاد را تعیین نماید.
- در حین بیهوشی بیمار با همکاران متخصص بیهوشی همکاری نموده اطلاعات لازم را در اختیارشان قرار دهد.
- وضعیت تنفسی نوزادان را توسط دستگاههای تنفسی و ریسپیراتور کنترل کند.
- نارسایی تنفسی را با همکاری متخصص اطفال درمان کند.
- با کمک فوق تخصص قلب نوزادان و اطفال ناهنجاری های قلبی عروقی و علائم غیر طبیعی را تشخیص داده و درمان کند.
- عفونت ها را تشخیص داده، بررسی های لازم آزمایشگاهی را بعمل آورده و درمان مناسب شامل انتی بیوتیک درمانی را اجراء کند.
- تغذیه المنتال TPN را تجویز نموده و موارد اختلال مربوطه را درمان نماید.
- در حین بیهوشی بیمار با متخصص بیهوشی همکاری نموده اطلاعات لازم را در اختیار آنها قرار دهد.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای قفسه سینه آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای شکم آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای تناسلی ادراری آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای دست و نسوج نرم آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.

- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای عضلانی و استخوانی آن را با همکاری ارتوپد اطفال درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای دستگاه عصبی مرکزی آن را با همکاری جراح مغز و اعصاب اطفال درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای عروقی آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی سوختگی هادرمان اولیه آنها را انجام دهد.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای زایمانی و کودک آزاری آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بعد از بررسی سریع، اقدامات تشخیصی لازم و ارزیابی ترومای multiple trauma آن را درمان نگهدارنده نموده و جراحی احتمالی کند.
- بتواند نتایج تصویر برداری را براساس اصول رادیولوژی کودکان و رفرنس های 1 و 2 تفسیر نماید.
- با رادیولوژیست همکاری نماید.
- عوارض احتمالی روش های تصویر برداری را طبق اصول جراحی کودکان و نوزادان و رفرنس های 1 و 2 تشخیص داده و درمان نماید.
- بتواند موارد مختلف لام های پاتولوژی بیماری های جراحی کودکان و نوزادان را تشخیص داده و تفسیر کند.

### ج) حوزه نگرش

دستیار رشته فوق تخصصی جراحی کودکان و نوزادان در پایان دوره باید بتواند :

- 1 - با بیماران مختلف (با وجه به سن آنها) و با والدین آنها (با توجه به مسائل اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی) ارتباط برقرار کرده و راهنمائیهای لازم در مورد بیماری کودک به آنها بنماید و همه توان خود را در جلب همکاری و حمایت خانواده جهت درمان ناهنجاریهای مادرزادی یا اکتسابی نوزادان و کودکان بنماید و از همه مسایل به نفع درمان بیماری نوزادان و کودکان استفاده کند.
- 2 - اطلاعات لازم را در مورد بیماری کودک به والدین بدهد و برای مراقبتهای لازم قبل و بعد از عمل با همکاری تیم پرستاری به آنها آموزش دهد.
- 3 - احساس مسئولیت در مقابل بیمار و خانواده وی داشته باشد و ضمن پیگیری مسائل مختلف بیماران خود در موارد لزوم در دسترس بیمار و خانواده وی باشد و با خونسردی، متانت و مهربانی به حل مشکلات آنها بپردازد. اسرار بیماران را حفظ نموده و شرایط روحی و روانی آنان را درک کرده و راهنمائیهای لازم را بنماید.

- 4 - در صورت لزوم و در موارد اعمال جراحی پیچیده و ناهنجاریهای وسیع و متعدد تیم درمانی تشکیل دهد و هدایت و رهبری این تیم را با مطالعه کافی و برخورد متین و مناسب بعهده گرفته و ارتباط صمیمانه و موفق بین خود و اعضای تیم با هم بوجود آورد و از امکانات موجود حداکثر استفاده را بنماید .
- 5 - با نهایت صداقت و دقت در ارائه صحیح گزارشهای بالینی و علمی بکوشد و مسائل و مشکلات و موفقیتها را به صورت مفهوم و خوانا در پرونده بیماران ثبت کند .
- 6 - واکنش ها ، روحیات و احساسات و جهت گیریهای خود را در مورد بیماران و خانواده آنها بصورت کامل کمترل نموده و بدون توجه به مسائل جانبی اجتماعی ، سیاسی ، اقتصادی ، نژادی و ... در درمان دقیق بیماران خود بکوشد .