**بسمه­تعالي**

**برنامه درس:اعمال یداوی و جراحی صغیر**

**دانشجويان دکترای تخصصی طب ایرانی**

**دانشگاه علوم پزشکی تهران**

**نام درس: اعمال یداوی و جراحی صغیر واحد اختصاصی-اجباری**

**نیمسال:** اول1403-1402دانشکده طب ایرانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

**گروه آموزشی**: طب ایرانی

**رشته و مقطع تحصیلی:** طب ایرانی- دکترای تخصصی (Ph.D.)

**روز و ساعت برگزاری:**یکشنبه –ساعت:3013 الی 17:30

**محل برگزاری**: دانشکده طب ایرانی/ سلامتکده احمدیه ,کلاس1

**تعداد و نوع واحد**: 1واحد نظری- 2واحد عملی

**دروس پیش نیاز یا همزمان**: مباحث جامع پزشکی ایرانی -اسلامی

**نام مسوول درس**: مهرداد کریمی ، M.D., Ph.D.

پاسخگویی به سوال های واحد اعمال یداوی: مسئول درس

**اسامی اساتید:** دکتر غلامرضا کردافشاری، دکتر حوریه محمدی کناری، دکتر امیرهومن کاظمی، دکتر معصومه ملک، دکتر آزاده زارعی، دکتر مهرداد کریمی

آدرس: تهران، خ طالقانی، قبل از میدان فلسطین، خ سرپرست شمالی، نبش کوچه تبریز، دانشکده طب ایرانی , سلامتکده احمدیه

 تلفن:88990837 , 88990838

آدرس ایمیل:mehrdadkarimi@yahoo.com

**توصیف کلی درس:**

درمان در طب سنتی ایران حول سه محور تدابیر حفظ سلامتی,درمان دارویی و اعمال یداوی شکل می گیرد. از جمله خدمات متداول پزشکی در طب سنتی ایران اعمال یداوی است. که هم در درمان و در عین حال در بخش مهمی از حفظ سلامتی را نیز دخیل است. اعمال یداوی وجه ممیزه ی طب سنتی ایران از سایر مکتب های طبی است. جایگاه اعمال یداوی در درمان طب سنتی ایران مستقل و یا همراه با تدابیرسته ضروریه ودرمان با داروهای طبیعی است. دسته ای از اعمال یداوی تهاجمی و منحر به خروج خون می شود لذاموارد کاربرد آن باید به دقت انتخاب شده , احتیاط و موارد منع مصرف و ملاحظات استفراغات را کامل رعایت نمود. جهت کاربرد این بخش از درمان نیاز به اطلاعات نظری و عملی وسیع و مهارت های فردی می باشد.

اعمال یداوی حیطه ی گسترده ای است که بسیاری از روش های دستی و یا به کار گیری ابزار جهت درمان را شامل می شود. از میان اعمال یداوی بادکش گذاری سرد وناری حجامت زالواندازی و فصد و دلک وغمز از پرکاربرد ترین روش ها می باشند. روش های کم کاربرد مانند حقنه قی رایحه درمانی تضمید و تکمید جااندازی ناف تل گیری و جبر و فتیله گذاری نیز در این واحد آموزش داده ,به نوعی احیا می شود.

در طی این واحد دستیاران ضمن آشنایی با متون علمی طب سنتی کلیات استفراغات ,جایگاه درمانی اعمال یداوی در برنامه درمانی, موارد مصرف , نحوه انجام , موارد منع مصرف, احتیاط ها, عوارض و چگونگی پیشگیری از عوارض را خواهند آموخت.

در بخش عملی، دستیاران با نحوه انجام هر یک از روش های مزبور آشنا شده و در برنامه درمانی اعمال یداوی رایج در درمانگاه وارد می شوند.

**اهدف کلی:**

1. آموزش خواص درمانی اعمال یداوی مبتنی بر درسنامه های اصیل طب سنتی ایران و شواهد عصر حاضر

2. آموزش نحوه صحیح انجام اعمال یداوی و کسب مهارت لازم در درمان

3. انتقال مناسب تجربه ی عملی درمانگران و استادان در حین کسب مهارت

**اهداف اختصاصی:**

**پس از پایان این درس انتظار می­رود که فراگیر:**

**الف- حیطه دانشی:**

1. با مراجع معتبر دانش طب سنتی ایران در زمینه اعمال یداوی آشنا شده,توانایی دستیابی به متن مورد نیاز وادراک آن و نحوه انجام ,ملاحظات ,موارد مصرف و منع مصرف و تاثیر آن بر بیماری ها بر اساس طب سنتی ایران و طب آلوپاتی را بداند.
2. اعمال یداوی را به نحو صحیحی در برنامه ی درمان بیماران بگنجاند.
3. بر حسب نوع بیماری و مزایای هر یک از اعمال یداوی بتواند یکی از روش های آموخته شده را در کنار تدابیر صحی و دارویی تجویز کند.
4. روش های مختف اعمال یداوی را که می توانند جایگزین تدابیر صحی و درمان های دارویی و یا دیگر روش های اعمال یداوی شوند ,بشناسد.
5. کسب توانایی در انتخاب روش خاص از اعمال یداوی با توجه به وضعیت بیماردرمان دارویی و تدابیر صحی و تغییر برنامه درمانی بر اساس یافته های بالینی
6. کسب توانایی در بررسی وضعیت بیمار و بیماری نسبت به شروع درمان و طرحریزی ادامه درمان.

**ب- حیطه مهارتی:**

1. توانمندی انجام مهارت کسب شده با توجه به شرایط خاص بیمار و درمانگر و محیط درمان.
2. توانایی تحلیل و ارزیابی پاسخ به درمان بیمار و بیماری
3. توانایی تنظیم برنامه درمانی اعمال یداوی همسو با تدابیر صحی و درمان های دارویی .

**ج- حیطه نگرشی:**

1. با توجه به ارتباط جسمی با بیماردر حین اعمال یداوی,قدرت ارتباط و راهنمایی مناسب بیمار مبتنی بر بستر فرهنگی و روانی را داشته باشد.
2. با توجه به اقدام های مبتنی بر خونریزی یا درد ناک در ارائه اعمال یداوی به بیماران، بی رغبتی آنها به انجام اعمال یداوی را درنظر گرفته و برنامه درمانی را متناسب با بیمار تغییر دهند.
3. توانایی اطمینان بخشی و ترغیب مبتنی بر دانش به بیماران جهت انجام اعمال یداوی
4. رعایت اصول اخلاق حرفه ای , اخلاق مبتنی بر فرهنگ وآیین و اخلاق پزشکی

**روش تدریس:**

بیشتر در بخش نظری به شکل سخنرانی و پرسش و پاسخ، توسط دانشجو و کار گروهی می­باشد. و بخش عملی به شکل کارگاهی برگزار خواهد شد،

**منابع اصلی درس:**

منابع شامل کتاب­های درسی ، نشریه­های تخصصی ، مقاله­ها و منابع الکترونیک مرتبط می­باشد.

 **الف) کتب:**

1. Brault JS, Kappler RE, Grogg BE. Manipulation, Traction and Massage,

Physical Medicine and Rehabilitation. 4th ed: Saunders Philadelphia, Pa;

2000. p. 427 - 47.

2 .اخوینی بخارایی، ا.قرن 11, هدایت المتعلمین فی الطب. متینی ج، چاپ دوم، مشهد: چاپخانه

دانشگاه مشهد، صص 8-111 ،1144 ه.ش.

1 .رازی، محمدبن زکریا. ,قرن 1-4 :,المنصوری فی الطب.ترجمه: ذاکر، م.ا. تهران: انتشارات دانشگاه

تهران، صص 242 ،111 ،1181 ه.ش.

4 .ابن سینا، حسین, قرن 5-4, القانون فی الطب. القش ا، زیعور ع. بیروت: عزالدین، بیروت، صص:

, .م1981, .ق.ه 1418 ،211-15

5 .جرجانی، س.ا., قرن 1-5, ذخیره خوارزمشاهی. نسخه عکسی. تهران: سیرجانی س، صص 1-151 ،

1155 ه.ش.

1 .ارزانی، م.ا., قرن 12-11, مفرح القلوب. الهور: سلیم الهور، صص 11-121 ،1111 ه.ق. ,1915.,

1 .عقیلی خراسانی شیرازی، م.ح: خلاصة الحکمه، ناظم ا. چاپ اول، قم: اسماعیلیان، صص 81-414 ،11-

851 ،1185 ه.ش.

8 .گیلانی، م.ک: حفظ الصحه ناصری. چوپانی ر. تهران: المعی، صص 1-152 ،1181 ه.ش.

9 .قطب الدین شیرازی: تحفه سعدیه. نسخه عکسی مدرسه شهید مطهری. صص 9-995.

12. Massage Therapy: An Introduction [database on the Internet]. National

Center for complementary and Alternative Medicine. NCCAM. [Cited

Updated August 2010]. Available from: http//nccam.nih.gov.

13. Andrade C-K, Clifford P. Outcome-Based Massage from Evidence to

Practice. 2nd ed. Philadelphia. Baltimore. New York. London: Lippincott

Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business; 2001, 2008.

14 .ابن سینا، ح: قانون در طب. ترجمه: شرفکندی. ج 1 .چ ششم. تهران: سروش، صص 18-111 ،

1111 ه.ش.

15. Marquart H. Reflex therapy of the Feet. Stuttgart - New York:

Thieme, international School of Reflex therapy of the feet; 2000.

11 .جلادت، ا.م. عطارزاده، ف. همایونی، ک: غمزدرمانی در پزشکی ایرانی و مقایسه آن با بازتاب

درمانی، سال چهارم، شماره 4 ،1191.

18 .ابن رشد: الکلیات فی الطب. نسخه عکسی: طالبی ع. شیبان ح. صص 24-111 ،1989م.

19 .جرجانی، س.ا., قرن 1-5, االغراض الطبیه و المباحث االعالئیه. ترجمه: تاجبخش، ح. ج 1 ،چاپ

دوم، تهران: انتشارات دانشگاه تهران، صص 21-218 ،1188.

21 .شیرازی، م.قرن 11, تسهیل العالج. مؤسسه احیاء طبیعی. چاپ اول. تهران: جالالدین، ص 114 ،

.1188

21 .هروی م. قرابادین صالحی. نسخه عکسی. صص 21-111.

22 .ارزانی م.ا., قرن 12-11, مفرح القلوب. ترجمه: ناظم، ا. باغبان، م. جلد 2 ،چاپ اول. تهران: المعی،

.1191 ،195 ص

23. Ezzo J, Haraldsson BG, Gross AR, Myers CD, Morien A, Goldsmith

CH, et al. Massage for Mechanical Neck Disorders: A Systematic Review.

Spine. 2007; 32, 3,353-62 10.1.0000254099.07294.21.

24. Cherkin DC, Sherman KJ, Deyo RA, Shekelle PG. A review of the

Evidence for the effectiveness, safety, and cost of acupuncture, massage

Therapy, and spinal manipulation for back pain. Annals of internal medicine.

2003; 13.8, 11, P.898-906.11

25. جرجانی، س.ا., قرن 1-5: ذخیره خوارزمشاهی. ترجمه: اعتمادی، م. شهراد، م. مصطفوی، ج. ج 1 ،

تهران: مؤسسه انتشارات انجمن ملی، صص 91-51 ،1144 ه.ش.

 **ب) مقالات:**

1-خداکرمی، ن. حسابی نژاد، م. اکبرزاده باغبان، ع. سلیمانی، ف: تأثیر ماساژ بر رشد و تکامل

شیرخواران. فصلنامه علمی پژوهشی توانبخشی: 1189 ،سال یازدهم،شماره 5 ،صص 8-14.

.2- میرزایی، ف. کاویانی، م. جعفری، پ: تأثیر رفلکسولوژی بر اضطراب زنان نخستزا. مجله حیات:

1189 ،سال شانزدهم، شماره اول، صص 11-15.

Effect of massage on physiological pain responses of blood sampling in infants

MA Rafati Sh, Rejeh N , Tadrisi sd , Karimi M Iranian journal of nursing research 10 (2), 45-53

The effect of cupping therapy on non-specific neck pain: A systematic review and meta-analysis

M Azizkhani, F Ghorat, SMA Soroushzadeh, M Karimi, S Yekaninejad Iran Red Crescent Med J

Traditional Dry Cupping Therapy versus Medroxyprogesterone Acetate in the Treatment of Idiopathic Menorrhagia: A Randomized Controlled Trial

SY Mohammad Azizkhani, Fereshteh Ghorat, Sayed Mohammad Ali Soroushzadeh...

Iranian Red Crescent Medical Journal 20 (2)

 **ج) منابع برای مطالعه بیشتر:**

1- محمدی کناری ح,کرد افشاری غ, اعمال یداوی,انتشارات یاقوت,1397

**نقش و وظایف دانشجو:**

**الف – کلیات :**

1.حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور درکلاس .

2. رعایت مقررات داخلی گروه ، دانشکده و دانشگاه

3. رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

**الف –بخش نظری کلاس:**

1-مشارکت پویا و هدفمنددر روند فعالیت های اموزشی کلاس

2-مشارکت فعال در آموزش تکنیک های اعمال یداوی

**ب – بخش عملی درمانگاه :**

1- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی ، ارزیابی و طرح برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران بستری مربوط  به خود در اوقات عادی و کشیک و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب .

2- نوشتن دستورات پزشکی تحت نظارت پزشک معالج با دستیار .

3- نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره  (On-and off-service notes).

4-نوشتن خلاصه پرونده زیر نظر پزشک معالج یا دستیار مسوول در درمانگاه.

5- نوشتن برگه های درخواست اعمال یداوی مبتنی ی بر دانش طب سنتی.

6- حضور بربالین بیمارانی که تحت اعمال یداوی می باشند.

7- کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات درمانی تهاجمی نظیر فصد .

**نحوه ارزشیابی دانشجو و بارم مربوط به هر ارزشیابی:**

• ارزشیابی دانشجو شامل ارزشیابی تشخیصی ,تکوینی و ارزشیابی تراکمی یا پایانی است.

**ارزشیابی تشخیصی:** **.**

 ارزشيابى تشخيصى به منظور تعيين معلومات و رفتار ورودی قبل از واحد اعمال یداوی است .از طريق ارزشيابى تشخيصى مى‌توان مشخص کرد که شاگردان معلومات، توانايى‌ها و مهارت‌هاى لازم را براى ورود به مطلب جديد دارند يا نه. ارزشيابى تشخيصى را معمولاً از طريق اجراى سنجش آغازين (preassessment) يا آزمون رفتار ورودي انجام مى‌دهند. بسيارى نيز ارزشيابى تشخيصى را بصورت ترکيبى از آزمون رفتار ورودى و پيش آزمون (pretest) اجرا مى‌کنند.

۲. ارزشيابى تشخيصى به منظور کشف دلايل اصلى مشکلات شاگردان در يادگيري.

۳. ارزشيابى تشخيصى به منظور تعيين معلومات و رفتار ورودى و کشف علل مشکلات شاگردان در يادگيري:

الف- تشخيص شاگردانى که مشکل در يادگيرى اعمال یداوی دارند.

ب- تشخيص نکات ضعيف و ترميم آنها.

ج- کشف علل اشتباهات شاگردان:

- عدم توانايى در مهارت‌هاى پايه.

- عدم آگاهى از روش درست معاینه و درمان.

- ضعف در توانايى‌هاى جسمی.

**ارزشیابی تکوینی:** ارزشیابی دانشجو در طول دوره آموزش عملی با فعالیت­هایی که دانشجو به طور مستقل یا با راهنمایی استاد یا دستیاران سال های بالاتر در کلاس و درمانگاه در واحد اعمال یداوی انجام می دهند.

 این روش معلوم می کند که دستیاران در رسيدن به حد ملاک تسلط، در يادگيرى بخش‌هاى معينى از هدف‌هاى آموزشي، چه وضعى دارند تا در صورت لزوم، از طريق آموزش ترميمي، براى رفع اشکالات يادگيرى آنان اقدام شود.

آزمون به روش pmp (Patient management Problem)

(2 نمره).

 **ارزشیابی تراکمی یا پایانی:** ارزشیابی دانشجو در پایان دوره که شامل موارد زیر می­باشد:

* آزمون کتبی تشریحی کوتاه پاسخ، صحیح و غلط و چند گزینه­ای (12 نمره)
* آزمون عملی به روش (Patient management Problem (6 نمره)

**سیاست های در طول دوره:**

1. ساعت حضور و غیاب دانشجویان در سرکلاس توسط مدرس مربوطه ثبت می‌شود.
2. با توجه به اهمیت شرکت دستیار در مباحث گروهی کلاس، شرکت دستیار طب سنتی در مباحث گروهی منجر به افزایش حداکثر 1 نمره مثبت (بین 0.25 تا 1 نمره) به امتحان پایان ترم می‌شود.
3. هر دانشجو می‌تواند در کل ترم 3 جلسه غیبت داشته باشد.

**تقویم درس:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام استاد** | **عنوان درس** | **ساعت** | **روز** | **تاريخ** | **ردیف** |
| دکتر کردافشاری- دکتر زارعی | حجامت | 17-13 | یکشنبه | 09/07/1402 | 1 |
| دکتر کردافشاری- دکتر زارعی | حجامت | 17-13 | یکشنبه | 16/07/1402 | 2 |
| دکتر کردافشاری- دکتر زارعی | بادکش | 17-13 | یکشنبه | 23/07/1402 | 3 |
| دکتر کردافشاری- دکتر زارعی | فصد | 17-13 | یکشنبه | 30/07/1402 | 4 |
| دکتر کردافشاری- دکتر زارعی | فصد | 17-13 | یکشنبه | 07/08/1402 | 5 |
| دکتر کریمی | غمز | 17-13 | یکشنبه | 14/08/1402 | 6 |
| دکتر کریمی | غمز | 17-13 | یکشنبه | 21/08/1402 | 7 |
| دکتر کریمی | غمز | 17-13 | یکشنبه | 28/08/1402 | 8 |
| دکتر ملک | زالو | 17-13 | یکشنبه | 05/09/1402 | 9 |
| دکتر کریمی | زالو | 17-13 | یکشنبه | 12/09/1402 | 10 |
| دکتر کریمی | تنقیه | **15-13** | **یکشنبه** | **19/09/1402** | 11 |
| دکتر کریمی | قی | **17-15** | **یکشنبه** | **19/09/1402** | 12 |
| دکتر کریمی | تضمید و تکمید | 17-13 | یکشنبه | 3/10/1402 | 13 |
| دکتر زارعی | رایحه درمانی | 17-13 | یکشنبه | 10/10/1402 | 14 |
| دکتر کاظمی | Guasha—moxo- | **15-13** | **یکشنبه** | **17/10/1402** | 15  |
| دکتر کاظمی | Bloodletting-cupping | **17-15** | **یکشنبه** | **17/10/1402** | 16 |

 **تاریخ امتحان پایان ترم:**

* طبق برنامه اعلام شده در تاریخ 27/10/1402 چهارشنبه امتحان برگزار خواهد شد.

**نحوه امتحان پایان ترم**:

* سوالات چهار گزینه­ای، سوالات تشریحی کوتاه پاسخ، سوالات صحیح و غلط، امتحان عملی
* حد نصاب قبولی فراگیران در این درس نمره 14 می‌باشد
* امتحان عملی: در طی دوره به شیوه DOPS پیشرفت شما مورد ارزیابی قرار می گیرد.در پایان ترم نیز ارزیابی در بالین نیز انجام می شود.