|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | نوع درس | میزان واحد |
| 1 | کارآموزی در بیمارستان | 2ع |
|  | معرفی دانشجویان به بیمارستان های دانشگاه توسط مدیر گروه صورت می گیرد و پس از هماهنگی های لازم دانشجو موظف است بمدت سه ماه روزانه در آزمایشگاه یکی از بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی همدان (فرشچیان ، شهید بهشتی و بعثت در قسمت میکروبشناسی حضور یابد و زیر نظر کارشناسان مربوطه با نحوة تشخیص نمونه های بالینی برابر با برنامة ارائه شده به آزمایشگاه (برگه پیوست می باشد)آشنا گردد ونیز با شرکت در جلسات مورنینگ با گروه های عفونی بزرگسال و اطفال و حضور در بخش های بالینی با علائم ، سیر بالینی ، تشخیص و درمان بیماری های عفونی آشنا گردد. بدیهی است موفقیت در این دوره منوط به گزارش پایان کارآموزی دانشجو توسط مسئول آزمایشگاه بیمارستان و تکمیل لاگ بوک کارآموزی در بیمارستان می باشد. | |

فرم معرفی دانشجویان کارشناسی ارشد میکروبشناسی به آزمایشگاه بیمارستان جهت کار آموزی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

سال ورود به دوره کارشناسی ارشد:

نام بیمارستان محل کار آموزی:

تاریخ شروع کارآموزی:

دانشجو موظف است ضمن حضور منظم و فعال در آزمایشگاه بیمارستان ، همکاری لازم را با مسئولین مربوطه بنماید. هدف کلی این دوره آشنایی دانشجویان با میکروبشناسی بالینی می باشد. دانشجو لازم است در طی این دوره یکماهه با موارد ذیل آشنا گردد.

|  |  |
| --- | --- |
| نوع فعالیت | تائید انجام |
| 1- پذیرش بيماران و نحوه نمونه گیری از آنان بمنظور آزمایشات میکروبی |  |
| 2- نمونه گیری های خاص در مورد بیماران بستری مانند نمونه های کشت خون (مشاهده روش LP و سوپراپوبيک و....) |  |
| 3- روش انتقال نمونه های مختلف به آزمایشگاه میکروبشناسی (سرپایی و بستری) |  |
| 4- مقدمات اولیه کار روی نمونه و آماده سازي جهت کشت (سانتريفيو‍ژ ، هموژنيزه و....) |  |
| 5- انواع رنگ آمیزی های تشخیصی باکتریها و طرز تهيه رنگ ها |  |
| 6-شناسائي و طرز تهيه انواع محیط کشت و کاربرد آنان |  |
| 7- روش کشت نمونه های مختلف در آزمايشگاه |  |
| 8- چگونگی انجام کشت خون |  |
| 9- روش کشت نمونه های گرفته شده از نقاط استریل بدن |  |
| 10- مراحل تشخیص اختصاصی و نهایی میکروب ها با استفاده از تست های بیوشیمیایی |  |
| 11- روشهای تعیین سروتیپ های باکتری با استفاده از سروتایپینگ |  |
| 12- روش استاندارد تعیین حساسیت انتی بیوتیکی |  |
| 13- اورژانس های آزمایشگاه میکروبشناسی (کار اورژانس روی نمونه هایی مانند مایع نخاع |  |
| 14- نحوة انجام کشت بیهوازی |  |

نام و نام خانوادگی مسئول آزمایشگاه میکروبشناسی امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول آزمایشگاه امضاء

تائید نهایی مدیر گروه میکروبشناسی امضاء