بررسی تأثیر حضور دانشجویان پزشکی در اتاق عمل ارتودوکس بر روی نمرات آزمون‌های درون بخش و آزمون سراسری جامع پیش کاروزی

دکتر فردین میرزاطالوی

تاریخ دریافت: 28/04/1391 تاریخ پذیرش: 29/06/1391

چکیده

پیش زمینه و هدف: حضور دانشجویان پزشکی در اتاق عمل ارتودوکس با گیربند بر مبنای گروه‌های کوچک مفید باند، به منظور بررسی تأثیر حضور دانشجویان پزشکی در اتاق عمل بر نمرات آزمونی آن‌ها این مطالعه طراحی شد.

مواد و روش‌ها: 20 دانشجوی پزشکی در قالب دو گروه 20 نفره وارد مطالعه شدند. یک گروه سه روز در هفته با اتاق عمل رفت و به عنوان مشاهده حضور آموزش آناتومی ادامه داشتند. با انجام و دریافت اطلاعات حضور، نمرات آزمون‌های کلی و اتاق عمل، پیش‌کاروزی گروه ارتودوکس نرم آزمایشی برای هم مقایسه گردید. بکارگیری نیز برای آزمون‌های کلی، بکارگیری نیز برای آزمون‌های اتاق عمل.

نتیجه‌گیری: حضور دانشجویان پزشکی در اتاق عمل به‌علاوه نتایج اثبت افزایش نمرات درون بخشی می‌گردد یک دلیل تأثیر آن نیز در آزمون‌های سراسری باز است.

کلید واژه‌ها: اتاق عمل، ارتودوکس، دانشجوی پزشکی

ملجه پزشکی ارومیه، دوره پیست و سوم، شماره پنجم، ص ۴۵۴-۵۵۴، آذر و دی ۱۳۹۱

آدرس مکاتبه: ارومیه بیمارستان امام حسنی دفتر بخش ارتودوکس، تلفن ۹۱۱۴۴۱۵۰۰۰

Email: fardin_tolouei@yahoo.com

مقدمه

افزایش سوالات تقیه و جوادی پایت تغییر الگوی مراجعه به اورژانس‌های بیمارستانی نسبت به گذشته شده و این امر تغییر الگوی آموزش دانشجویان پزشکی را در جهت کمک به مسئولان و سوالات جواب در این دست اورژانس‌ها نسبت به اهمیت الگوهای خود و آن‌ها در این پیشرفت داشته‌ایم.

قسمت عمده آموزش دانشجویان پزشکی در بخش ارتودوکس

1 دانشیار ارتودوکس. دانشگاه علوم پزشکی ارومیه
ارتوییدی حضور می‌یافته‌اند از مسئول اتاق عمل خوشه‌های که هم‌آب داشته باشند از نظر استفاده از منابع و عوامل، بخش‌ها و درمان‌گاه‌های بوده و دانشجویان دانشگاه طراحی که به‌طور مستقل این وسایل را دنبال یادگیری ارتوییدی ارائه می‌دهند، در برخی بیمارستان‌های دانشگاهی دانشجویان این بخش از ارتوییدی ممکن است به‌طور مستقل اتاق عمل فراهم نماید. ارتوییدی دانشجویان در مورد عوامل دیگر دانشجویان که حتی در طول دوره کلاسیک خود هرکدام به‌طور مستقل ارتوییدی نمی‌روند، اتاق عمل ارتوییدی در صورتی که از دستگاه مربوط به آموزش صحیح از آموزش سال‌های مبتدی باشد می‌تواند باعث افزایش میزان دانشجویانی که در آن اتاق عمل ارتوییدی می‌تواند نویسندگانی که در کنار کارگاه‌های مربوط به ارتوییدی هدف از این مطالعه بررسی تأثیر ارزوییدی دانشجویان پزشکی در اتاق عمل ارتوییدی بر روی میزان پایداری دانشجویان از ارتوییدی آنال است. ما از ابزار‌های رایج موجود یا شایع‌ترین انتخاب کنی تا کنی، انتخاب عمیق و عارضه‌ای که با نیازهای انتخاب کنی اختصاصی یا ملاکی برای یک یا یکی از میزان دانشجویان این روش جهت مطالعه فرض کردیم.

مکان و روشهای
این مطالعه با صورت مداوم‌الهی و آن‌دهنگه بر روی چهل دانشجوی پزشکی بین سال‌های ۱۳۸۶ و ۱۳۸۸ انجام گرفته و دانشجویان پزشکی مهارت در سال می‌تواند خود را در دانشگاه پزشکی بودند و دوباره دانشجوی‌های بیش از همه از دوره‌هایی که عیوب نکده برای انتخاب یک میلیون سالانه در خصوص استفاده از امکانات ویژه ارتوییدی که به‌طور غیرقابل مقایسه‌ای طراحی شده، از بین سالانه دوباره مشاهده شده، از این‌رو اگر از توجه به صورت دوباره دانشجویان به ترتیب ارتوییدی می‌توانند در با کمک‌هایی که به‌طور انعطاف‌پذیری میزان در مورد دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور دوباره تربیت‌مذکور به‌طور پایداری برای ارتوییدی در صورتی که از دستگاه مربوط به آموزش صحیح از آموزش سالانه مبتدی باشد می‌توانند باعث افزایش میزان دانشجویانی که در آن اتاق عمل ارتوییدی می‌توانند نویسندگانی که در کنار کارگاه‌های مربوط به ارتوییدی هدف از این مطالعه بررسی تأثیر ارزوییدی دانشجویان پزشکی در اتاق عمل ارتوییدی بر روی میزان پایداری دانشجویان از ارتوییدی آنال است. ما از ابزار‌های رایج موجود یا شایع‌ترین انتخاب کنی تا کنی، انتخاب عمیق و عارضه‌ای که با نیازهای انتخاب کنی اختصاصی یا ملاکی برای یک یا یکی از میزان دانشجویان این روش جهت مطالعه فرض کردیم.

مکان و روشهای
(p-value=0.04) (B پور 1/1 15.05) تعداد سوالات آزمون بیش از کاروری بیز و 8 عدد سنوال ارتودیوی متغیر بود محتوای این سوالات بعد از اتمام جامع و توسط مجري طرح به صورت بريس و پاسخ از دانشجویان دبست میابد. در این بین درصد سوالات پاسخ داده شده صحیح توسط گروه A بسیار بیشتر و باربر از گروه B بود به نحوی که متوسط پاسخ صحیح گروه A 62٪ و در گروه B 98٪ پایدار آماری این اختلاف را معنی دار نشان می‌دهد (P=0.02)؛ نتایج اتمحان جامع بیش از کاروری در جدول شماره 1 آمده است.

در پایش سوالات پرسشنامه 16 دانشجو از گروه اتاق عمل در مقابل 8 دانشجو گروه غیر اتاق عمل در پایش به این که آیا حضور در اتاق عمل ضروری است پاسخ مثبت داده بودند.

در رابطه با تأثیر اتاق عمل در افزایش عملکرد حرفه‌ای پزشک در آینده دو گروه تقریباً مشابه بودند و 0٪ از اعضای هر گروه معنی‌دار بودند که این حضور می‌تواند به طور کلی ایفای نقش پزشکی مؤثر باشد. در خصوص پاسخ‌هایی از نحوه اموزش گروه ارتودیوی نیز اختلاف فاصله وجود داشت به نحوی که 90٪ از اعضای گروه اتاق عمل و فقط 36 درصد از اعضای گروه غیر اتاق عمل از نحوه اموزش خود راضی بودند.

پایه‌ها
گروه اتاق عمل A و گروه غیر اتاق عمل B نامیده شد. متوسط نمره کسبی که در از گروه A (SD=0/14) و متوسط گروه اتاق عمل 16/25 و CI 99٪ بود (SD=0/44) با Mann-whitney-U test لحظه معنی‌دار را بین دو گروه به عمل آورد. متوسط نمره عملی در اتاق عمل (A) و در گروه غیر اتاق عمل (B) متوسط نمره

<table>
<thead>
<tr>
<th>X</th>
<th>زیاد</th>
<th>متوسط</th>
<th>کم</th>
<th>X</th>
<th>کم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>از نحوه اموزش ارتودیوی چه میزان راضی بوده‌اید</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا به نظر شما این آموزش‌ها در بخش شما به عنوان یک پزشک در آینده مهم می‌شوند</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
<td>☐</td>
</tr>
</tbody>
</table>

این سوال به‌صورت زیر پرداخته شد:

- 1) آموزش ارتودیو
- 2) نشان دادن انواعی از اموزش
- 3) امروز در اتاق عمل
- 4) اظهار علایق‌ها در اتاق عمل
- 5) وضوحی با روزانه
- 6) مشاهده عمل جراحی

شکل شماره (1): پرسشنامه طراحی شده برای مطالعه
جدول شماره (1): درصد پایگاه جویی صحیح در آزمون جامع پیش کاروزی

درصد پایگاه‌های صحیح گروه‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد پایگاه‌های صحیح گروه‌ها</th>
<th>امتخان جامع پیش کاروزی</th>
<th>تعداد دانشجویان</th>
<th>Std. Deviation</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>group A</td>
<td>%79.5</td>
<td>20</td>
<td>12.84482</td>
</tr>
<tr>
<td>Group B</td>
<td>%62.2</td>
<td>20</td>
<td>16.36717</td>
</tr>
<tr>
<td>Missing</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

scores of group A and B for theory exam

بیان‌های ما در این مطالب نشان می‌دهد که آموزش در اتاق عمل برای انتخاب‌ها مفيد است ولی لذا کمتر محسوس نمی‌شود. امتیازات درونی‌ای می‌تواند این نتیجه خود را بگیرد که دانشجوی پزشکی برای این نشان دهنده صحیح در اتاق ایجاد کنند.

جست و جوی کی از محاسبه حضور دانشجوی پزشکی در اتاق عمل تکنیک tutorialsmall group گروه‌های کوچک آزمونی یا همان تکنیک تشکیل چندین گروه‌هایی در اتم پذیری قبل نشان داده شده (6). ما معتقدیم که دانشجویان پزشکی با پیوستن به گروه درمانی-آزمونی مشکل از اندیشه و روزنده‌ی شکه‌های عونان یک گروه پذیرشی کوچک عمل کرده و بارده آموزشی بالاتری داشته باشند.

بحث

یافته‌های ما در این مطالعه نشان می‌دهد که آموزش در اتاق عمل برای انتخاب‌ها مفید است ولی لذا کمتر محسوس نمی‌شود. امتیازات درونی‌ای می‌تواند این نتیجه خود را بگیرد که دانشجوی پزشکی برای این نشان دهنده صحیح در اتاق ایجاد کنند.

andscape of group A and B for theory exam

در بخش‌های جراحی در اتاق عمل حضور یافتن ولی این حضور جزو واحدهای ازای نیوده و أكثر دانشجویان صرفه‌آرایی چراغ‌های شخصی به اتاق عمل می‌روند این حضور ضمیناً باعث می‌گردد که دانشجوی پزشکی برای انتقال نقش پزشکی خود از آن روند اگوی مناسب تبدیل کند.

یکی از محاسبه حضور دانشجوی پزشکی در اتاق عمل تکنیک tutorialsmall group گروه‌های کوچک آزمونی یا همان تکنیک تشکیل چندین گروه‌هایی در اتم پذیری قبل نشان داده شده (6). ما معتقدیم که دانشجویان پزشکی با پیوستن به گروه درمانی-آزمونی مشکل از اندیشه و روزنده‌ی شکه‌های عونان یک گروه پذیرشی کوچک عمل کرده و بارده آموزشی بالاتری داشته باشند.
References:


