

طرح دوره دانشکده علوم توانبخشی
دفتر توسعه آموزش

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۱/۱۱/۱۶

قسمت هایی که با استفاده از برنامه ملی (کوریکولوم) تکمیل می شود.

مقطع / رشته		نام درس	
کارشناسی / بینایی سنجی		آسیب شناسی چشم-۲	
زمان / مکان برگزاری		کد درس / دروس پیش نیاز	
۸-۱۱ روزهای شنبه ، دانشکده علوم توانبخشی		2-28 / آسیب شناسی چشم-۱	
تعداد کل واحد درسی: 3		کل مدت زمان تدریس: 51 ساعت	
نوع درس	نظری x	عملی	
ساعت آموزشی (نظری/عملی/کارآموزی)	51 ساعت		
شرح درس			
<p>آسیب شناسی چشم-۲ یک درس ۳ واحدی است که در این درس به آناتومی چشم، بیماری های زجاجیه از جمله: بیماری های مادر زادی، بیماری های ترماتیک و دژنراتیو ، اجسم خارجی داخل و پتره، فلوتر، و پتره باقی مانده اولیه، بیماری های رتین از جمله: معاینه رتین، بیماری های عروقی، اختلالات مادر زادی، تروما به رتین، دژنراسانس های رتین، رتینیت ها با علل مختلف، تومورهای رتین، سندرم های مختلف، توکسو پلاسموز، اثرات نگاه به خورشید، بیماری های مادر زادی پاپی، استافیلوم پاپی، تغییرات پاپی در بیماران میوپ، تومورهای پاپی، ادم پاپی، بیماری های عصب باصره از جمله: تروماهای مستقیم و غیر مستقیم به عصب، بیماری های عفونی عصب باصره، نوریت، مسمومیت ها، بیماری های ارثی عصب ، بیماری های اربیت از جمله: تغییر شکل جمجمه، صورت و اربیت، علل مادر زادی، اندوفتالمی، اگزوفتالمی، تومور های داخل اربیت ، طرق بررسی، سلولیت اربیت و کیست ها، بیماریهای راه های بینایی از جمله: اثرات مننژیت بر روی این مسیر، عوارض عفونت های گوش، اثرات سینوزیت به بحث و گفتگو خواهیم پرداخت. امیدوارم که در پایان ترم شناخت کافی از این مطالب پیدا کرده باشید.</p>			
هدف کلی			
آشنایی با آسیب های گوناگون چشمی بیماران و تاثیر عوامل فیزیکی، شیمیایی و میکروارگانیسم ها			
محتوای درس			
آناتومی چشم-معاینه ، بیماری های زجاجیه-رتین -پاپی -عصب باصره-اربیت-راه های بینایی			
فهرست منابع			
منابع شامل کتاب های درسی، نشریه های تخصصی، مقاله ها و نشانی وبسایت های مرتبط می باشد.			
الف) کتب: CLINICAL OPHTHALMOLOGY KANSKI			
ب) مقالات			



ج) محتوای الکترونیکی:

د) منابع برای مطالعه بیشتر *Clinical Ophthalmology Duane*

گروه آموزشی متولی

بینایی سنجی

اساتید دوره

میزان (درصد) مشارکت	Email	مرتبۀ علمی	نام و نام خانوادگی
صد در صد	mghbr31@yahoo.com	استاد	محمد قاسمی برومند

وظایف و انتظارات از دانشجو

۱	حضور فعال در کلاس و مشارکت در بحث های گروهی
۲	انجام تکالیف محوله توسط استاد
۳	تعامل با سایر دانشجویان و استاد

توضیح: برای تدوین وظایف دانشجو، به مثالهای زیر توجه فرمایید:

- حضور و مشارکت در کلیه برنامه های آموزشی
- انجام تکالیف های محوله توسط مدرسین دوره

روش آموزشی

X حضوری مجازی ترکیبی

روش های تدریس

X یادگیری با رویکرد سخنرانی	<input type="checkbox"/> یادگیری سیار
<input type="checkbox"/> یادگیری مبتنی بر حل مسئله	X کلاس وارونه
X یادگیری مبتنی بر تیم	<input type="checkbox"/> یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی
<input type="checkbox"/> یادگیری اکتشافی هدایت شده	<input type="checkbox"/> یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی
<input type="checkbox"/> سایر ، نام ببرید:	

توضیح: موارد مورد نظر را علامت بزنید.

نحوه ارزشیابی دانشجویان

درصد از نمره کل که متعلق به این ارزشیابی است	انواع ارزشیابی
۵۰ در صد	<input type="checkbox"/> ارزیابی پایان ترم
۲۰ در صد	<input type="checkbox"/> ارزیابی میان ترم
۱۰ در صد	<input type="checkbox"/> تکالیف
۱۰ در صد	<input type="checkbox"/> مشارکت و فعالیت در برنامه آموزشی
۱۰ در صد	<input type="checkbox"/> حضور و غیاب



سایر، نام ببرید:

روش ارزشیابی

<input type="checkbox"/> چهار گزینه ای	<input type="checkbox"/> تشریحی	<input type="checkbox"/> جورکردنی گسترده
<input type="checkbox"/> درست - نادرست	<input type="checkbox"/> کوتاه پاسخ	<input type="checkbox"/> OSCE
<input type="checkbox"/> Portfolio	<input type="checkbox"/> سایر، نام ببرید:	

تقویم درسی

جلسه	محتوای درس	روش آموزشی	مدرس / مدرسان
۱	آناتومی چشم - معاینه مختصری از آناتومی چشم، آشنایی با حالت های طبیعی تمام قسمت های چشم و نحوه معاینه هر قسمت، واکنش های التهابی سلولی و بافتی (دژنراسانس، دیستروفی، هیپر پلازی، هیپوپلازی، آپلازی، متاپلازی، نکروزیس، آتروفی، کلسیفیکاسیون)	سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i>	محمد قاسمی برومند
۲	زجاجیه بیماری های زجاجیه، نمای طبیعی ویتره در اسلیت لمب و افتالموسکوپی، بیماری های مادر زادی ویتره، تغییرات ویتره با بالا رفتن سن، جداشدگی های ویتره (قدامی، خلفی و قاعده ای)	سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i>	محمد قاسمی برومند
۳	ادامه زجاجیه بیماری های ضربه ای و دژنراتیو ویتره، جسم خارجی ویتره، ادم و خونریزی ویتره، فلوتر، P.H.P.V,R.L.F ویتروس لاس، ویتروکتومی قدامی و خلفی (عمقی)	سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i>	محمد قاسمی برومند
۴	رتین طریقه باز کردن مردمک جهت دیدن رتین، ویژگی های تصویر فاندوس نرمال، معاینه نواحی مختلف رتین: ۱- معاینه اپتیک دیسک (وضوح کناره ها، رنگ، وضعیت عروق خونی، عمق کاپ، نسبت کاپ به دیسک ۲- معاینه عروق خونی رتین (رنگ، پیچ و خم دار بودن عروق، نسبت شریان به ورید، میکروآنوریسم و نئوواکولاریزاسیون) ۳- قسمت های پریفریک رتین (رنگ، خونریزی ها و ضایعات مختلف)، تغییرات پیگمانی، چین خوردگی و پارگی) و ناحیه مرکزی عصب باصره معاینه ماکولا (رنگ، چگونگی رفلکس، وجود ضایعات)	سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i>	محمد قاسمی برومند



<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین بررسی بیماری های عروقی رتین، برگشتگی یکی از عروق بر روی خود، بیماری های شریانی، آرتیترت ها، آنوریسم شریانی، بیماری های وریدی، تغییرات مادر زادی رتین، کلوبوم رتین، میلینی شدن غلاف لایه الیاف عصبی رتین O.N.F.L، چین خوردگی های مادرزادی رتین</p>	<p>۵</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین ضربه به رتین، چین خوردگی در اثر ضربه، انسداد شریان مرکزی، علل و علائم، انسداد شاخه ای شریان های رتین، انسداد ورید مرکزی رتین،</p>	<p>۶</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین دژنراسانس پیری ماکولا</p>	<p>۷</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین بیماری فوکس، رتینیت پیگمانتر (انواع، علائم و تشخیص افتراقی آن) رتینیت پیگمانتر بدون پیگمان و راه های تشخیص آن، شب کوری، دژنراسانس های ماکولا (دژنراسانس سنی (SMD)، ماکولار هول، رتینال دتجمنت، دروزن</p>	<p>۸</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین تغییرات فاندوس در فشار خون و مراحل مختلف آن، تغییرات فاندوس در افراد دیابتیک، رتینیت آلبومینوری، دیتاجمنت سرز سانترال (CSR)</p>	<p>۹</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین علائم کم خونی در رتین، رتینیت های سیفیلیسی و سلی، خونریزی های عود کننده ته چشم، رتینیت پرولیفريشن، اثر مواد سمی در رتین، تومورهای رتین، تومور های عصبی، تومورهای عرذقی، تومور های اپیتلیوم پیگمانتر (ملانوما، رتینوبلاستوم، همانژیوما،</p>	<p>۱۰</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>ادامه رتین توکسوپلاسموز، توکسوکوریوزیس، هیستوپلاسموزیس، سندرم فوکس، بیماری ویلسون، BEST، اثرات نگاه مستقیم به خورشید و علائم آن، بیماری اشتارگادت، کوتز، آنژیویید استریک، رتینوسکیزیس، رتینوپاتی نوزادان نارس (ROP)</p>	<p>۱۱</p>



<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>پای بیماری های مادرزادی پای، کلوبوم پای، فیبرهای میلینی، تغییرات پای در میوپی (میوپی دژنراتیو- میوپی بد خیم) استافیلوم خلفی، رنگ پریدگی پای و انواع آن، تومورهای پای، ادم پای و انواع آن، آتروفی پای و انواع آن</p>	<p>۱۲</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>عصب باصره ضربات مستقیم و غیر مستقیم به عصب باصره، قطع عصب باصره، تحت فشار قرار گرفتن عصب باصره، بیماری های عفونی عصب باصره، نوریت، علل و انواع آن، پاپیلیت ساده، نوریت رتروبولبار</p>	<p>۱۳</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>عصب باصره علائم مسمومیت ها یا اثرات مسمومیت ها بر روی عصب باصره، آتروفی عصب باصره، آنسفالیت های چرکی و غیر چرکی و اثرات آن بر روی عصب باصره، بیماری های ارثی عصب باصره</p>	<p>۱۴</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>اربیت تغییر شکل جمجمه، صورت و اربیت، علل گوناگون مادرزادی، وضعیت های طبیعی اربیت و قرار گرفتن گلوب در اربیت، کرانیواستوزیس، کرانیوپروپتوزیس، بیماری کروز، مننگوسل و انسفالوسل، هیپیرتلوریسیم، هایپوتلوریسیم، اندوفتالمی، اگزوفتالمی علل، طرق معاینه</p>	<p>۱۵</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>اربیت اگزوفتالمی یک طرفه، علل و علائم، تومور های داخل اربیت، طرق بررسی (سونوگرافی، توموگرافی، رادیوگرافی، آنژیوگرافی، سی تی اسکن و ام آر آی)، اگزوفتالمی های ضرباندار، سلولیت، علل، علائم و تشخیص افتراقی آنها، کیست های درموئید، کیست های پارازیتی و تومور های استخوانی</p>	<p>۱۶</p>
<p>محمد قاسمی برومند</p>	<p>سخنرانی، پرسش و پاسخ، بحث گروهی، ارائه تکالیف منزل و <i>case problem</i></p>	<p>راه های بینایی بیماری های راه های بینایی، اثرات مننژیت بر روی این مسیر، اثرات سینوزیت بر روی این مسیر، عوارض عفونت های گوش، اثرات بالا رفتن فشار داخل جمجمه روی این مسیر، هر علت (تومورها، خونریزی داخل مغز، عدم خروج مایع مغزی نخاعی از مغز) مسمومیت ها</p>	<p>۱۷</p>