**فرم طرح درس روزانه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جلسه شماره:اول و دوم** | **عنوان درس:مقدمه بیماریهای ادرنال** | **تعداد واحد:** | | **رشته تحصیلی:پزشکی** | **ترم:** | **موضوع درس:مقدمه بیماریهای غدد** | | | |
| **اهداف کلی:اشنایی با بیماریهای ادرنال** | | | | | **گروه آموزشی:فیزیوپاتولژی** | | | **تدوین کننده:زهرا عباسی رنجبر** | |
| **فعالیت های قبل از تدریس:-** | | | | **فعالیت های حین تدریس**  **پرسش و پاسخ** |  | | | | فعالیت های بعد از تدریس- |
| رئوس مطالب (اهداف جزئی) | هدف های رفتاری:  فراگیر پس از پایان درس قادر خواهد بود | حیطه | طبقه | نحوه ارائه درس | استاد  دانشجو | روش ها- رسانه- وسیله | زمان  «دقیقه» | | شیوه ارزشیابی و فعالیت های تکمیلی |
| 1. **Anatomy,embriology,physiology** | شناخت پیدایش و جایگاه و عملکرد ادرنال | شناختی | دانش،تجزیه و تحلیل | سخنرانی | استاد | اسلاید،ضبط فیلم | 20 | | امتحان چهار گزینه ای |
| 1. **Steroid Hormone Synthesis, Metabolism, and Action** | مسیر هورمون سازی لایه های ادرنال را بداند | " | " | " | " | " | 20 | | " |
| 1. **Disorders of the adrenal cortex** | اشنایی با بیماریهای قشر ادرنال | " | " | " | " | " | 20 | | " |
| 1. **Cushing's Syndrome** | علائم بالینی ،تشخیص و ارزیابی بیمار مشکوک به کوشینگ | " | " | " | " | " | 25 | | " |
| 1. **Mineralocorticoid Excess** | علائم و تشخیص بیماری افزایش مینرالوکورتیکواسترویید و نحوه برخورد و ارزیابی انها | " | " | " | " | " | 30 | | " |
| 1. **Primary Hypoadrenalism** | شناخت علائم نارسایی اولیه ادرنال ونحوه ارزیابی ان | " | " | " | " | " | 25 | | " |
| 1. **Pheochromocytoma** | شناخت علائم و نحوه ارزیابی بیماری | " | " | " | " | " | 20 | | " |
| 1. **CAH** | شناخت علائم و نحوه ارزیابی باختلالات شایع انزیمی ادرنال |  |  |  |  |  | 30 | |  |
| 1. **Incidenthaloma of adrenal** | نحوه بررسی توده های اتفاقی ادرنال |  |  |  |  |  | 20 | |  |
| منابع :هاریسون2018،ویلیامز 2016 | | تاریخ تنظیم:1/2/1401 | | | عرصه آموزش:دانشکده پزشکی | | | | مدت جلسه:210دقیقه |

1- حیطه شناختی «دانش، ادراک، کاربرد، تجزیه و تحلیل، ترکیب، ارزشیابی» 2- حیطه عاطفی (نگرشی و...) «دریافت، واکنش، ارزشگذاری، سازماندهی ارزش ها، درونی شدن ارزش ها» 3- حیطه روان حرکتی « تقلید، اجرای مستقل، دقت و سرعن، هماهنگی حرکات، عادی شدن»