



Faculty of Medicine

لجان الدفعات  
كلية الطب  
الجامعة الأردنية



## 4rth Year Medical School Orientation

Faculty of Medicine

University of Jordan

By:

Lajneh 2013

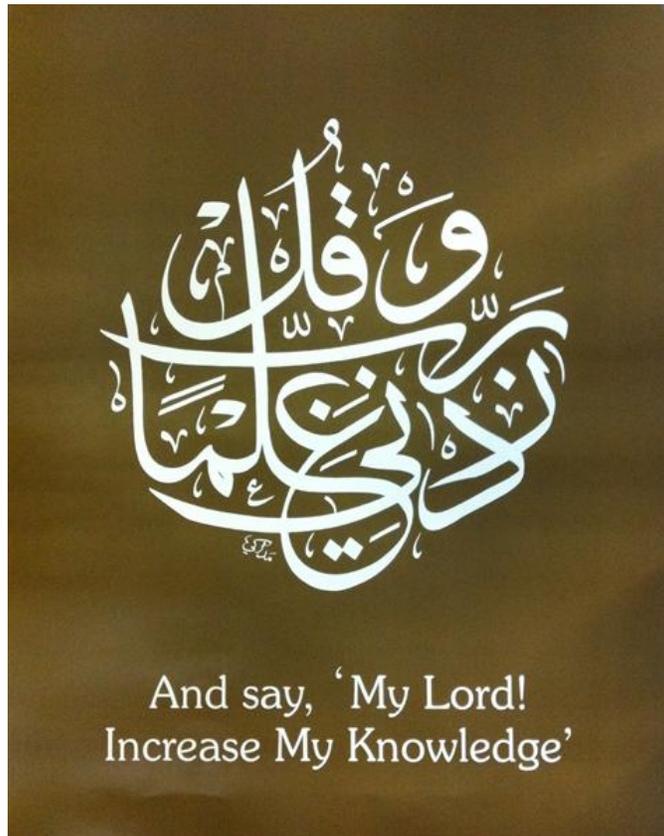
Doctor 2013

Hasan Hammo



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

In the Name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



## Table of Contents

I.	Introduction.....	Page 4
II.	What is clinical? .....	Page 5
III.	Overview of 4rth year .....	Page 7
IV.	Internal Medicine .....	Page 10
V.	Surgery .....	Page 21
VI.	Anesthesiology .....	Page 31
VII.	Neurology .....	Page 33
VIII.	Quantitative Health Research .....	Page 43
IX.	Glossary of common clinical terms .....	Page 44

# I – Introduction

Congratulations! The Introductory course is an extremely pivotal period in the life of the medical student, with all of its new components. From learning what a history is, to how to perform various physical examination techniques, exploring the hospital for the first time, and just wearing the lab coat on a daily basis. All of the new skills, knowledge, and techniques you've learnt will now be applied in your 4<sup>th</sup> year, through the various rotations you'll be taking.

This manual will serve as a humble guide to help you in your rotations throughout the year. They are a collection of the (now) 5<sup>th</sup> year students of Doctor 2013's experiences, thoughts, and ideas about 4<sup>th</sup> year as demonstrated in the 1<sup>st</sup> annual 4<sup>th</sup> Year Medical Students' Orientation Day held on September 6<sup>th</sup> 2017.

For more information on the rotations, subjects and exams, visit [www.juclinal.com](http://www.juclinal.com) for all things clinical, and do not hesitate to ask your elder colleagues.

Each section gratefully written by a colleague will include their name below in it *italics*.

Good Luck!

## II- What is Clinical?

A patient is a person suffering from a certain illness or disease, of no or with an established cause respectively. The process through which a patient reaches the physician is a long and tiring one, causing him/her great distress. With the onset of their symptom, they may first resort to traditional methods of healing, like herbs and home remedies. If those don't work, they may then go to their local pharmacy and try various medications. If those don't work, they will then most probably go to primary care. Primary care is called Family Medicine, with its clinics being found in health centers and hospitals. If the symptom is urgent, they may go to the emergency department right away. Both of these departments then either treat the patient or refer them to a specialist for further care. Once referred, the patient may then see the specialist in his clinic or may be admitted into the hospital floor under the physician's name to be looked after, and that's how the patient reaches the doctor.

Clinical practice is the art of combining together the 4 major skills in the management of a patient. These skills are:

- History
- Physical Exam
- Investigations
- Treatment

You've learnt the basics on how to take a history and perform a physical exam in the introductory course, and now you'll learn how to apply them in more specific diseases.

Along with more specific histories and exams, you'll also be learning the art of investigations. Investigations are the various modalities that may be used to help establish a diagnosis after taking a history and physical exam. There are many, many methods of investigations that you will learn about throughout the year. Some examples include:

- Complete Blood Count (CBC)
- Liver function tests (LFT)

- Kidney function test (KFT)
- Thyroid function test (TFT)
- Imaging techniques like: X rays, Computed Tomography (CT) scans, and Magnetic resonance imaging (MRI)
- Procedures like: endoscopy, bronchoscopy, colonoscopy, catheterization
- Biopsy

Along with the history and physical exam, these investigations aid the doctor in making a diagnosis. Once a diagnosis is made, the doctor will then be able to treat the patient and continue his management.

Management is a broad term and basically means alleviating the patient's suffering. There are many methods that may be performed, and they are chosen based on the severity and stage of disease the patient is in. Examples of management options include:

- Lifestyle modifications – diet, exercise
- Medical therapy
- Procedures
- Surgery
- Palliative Care

The end results of management are varying, and may include acute treatment of the patient, chronic management of chronic diseases, controlling of otherwise relentless diseases, or easing the final end result of any human, death.

# III- Overview of 4rth Year

4rth year of medical school in the Faculty of Medicine, University of Jordan, is a time where you the student can experience the collection of all of the skills of clinical in one fascinating year.

## Subjects

You will be taking 5 main subjects. They are:

- Internal Medicine
- Surgery
- Anesthesiology
- Neurology
- Quantitative Health Research

*Amani Al Halabi*

These subjects will be given to you as a series of lectures and rotations.

## Lectures

The lectures will be given every morning at 7:15 am in the hospital hall and hall of Bahjat al Talhouni in the medical facilities complex. Attendance is a must for some doctors and (sort of) optional for others. The headlines of the lectures are what most of the final theory exam will be about, and thus they are very important. Therefore, to get the most out of them:

- Attend (on time)
- Get a good sleep and a cup of coffee
- Choose a good seat (not too close yet not too far)
- Write down NOTES (clear and well arranged)
- Read the lecture a day before

*Amani Al Halabi*

## **Rotations**

Rotations are the term given to your practice of each subject. Each rotation is 2 weeks (except for anesthesia) and includes rounds, clinics, operations, and seminars. (See Glossary) Each rotation starts Sunday and ends the next Thursday. You end your rotation by handing in your log book to the doctor and in this way he will be able to evaluate you. It is important that you do well in your rotation to get a good evaluation. This includes dressing properly, showing up early and on time, taking your histories, smiling, being firm yet kind, answering and asking, and showing overall attentiveness.

You will be attending rotations in 4 new sites this year. They are:

- مستشفى البشير
- المدينة الطبية
- KHCC
- National Center for Diabetes, Endocrinology, and Genetics

You will be taken to these sites by bus from the university at 8:15 am sharp. Be careful, if you are late the bus will not wait. Make sure you ask what time the bus will be back to pick you up later. These hospitals are high-load, and therefore there is much room for benefit if you put your heart and mind into it.

## **Groups**

You will be divided into groups throughout the year. Each group is approximately made up of 6. They will be your family and support throughout the semester and so it is imperative that you build a good relationship with them. A good group with good teamwork is a recipe for success.

## **Grading and Marks Distribution**

Your final mark out of 100% will be divided accordingly:

- Evaluation 20%
- OSCE 30%
- Theory 50%

Evaluation will be determined by your performance throughout your rotation.

The OSCE exams are similar to those taken in the introductory course. They do not require of you any excess panic and stress but are enormous causes of them. The more you practice certain clinical skills throughout your rotations, the easier you will find the OSCE to be.

The final theory exam is an exam of 50-100 multiple choice questions given at the end of the year during a period of approximately 3 weeks. 90% of the topics covered in the exam are given in the morning lectures. Their average is usually low, so study hard and don't worry too much if you don't do too well.

## IV – Internal Medicine

بداية كلام عام عن قسم الباطني ككل، دوام الباطني يبدأ بمحاضرة صباحية 7 وربع في مدرج المستشفى، الحضور على الوقت مهم جدا والالتزام بالمحاضرة مهم ايضا، الجلوس بالمدرج يكون على قوائم وارقام من الكلية. تنتهي المحاضرة الساعة 8 ، وهنا تنقسم الدفعة لداخل المستشفى وخارج المستشفى.

خارج المستشفى (البشير والمدينة) : الذهاب من خلال باصات مقابل كلية التمريض والصيدلة، تغادر الساعة الـ 8 والربع صباحا (الالتزام بالموعد مهم). وهناك دوام خارج المستشفى في (مركز الحسين للسرطان ومركز السكري الوطني) .

دوام داخل الجامعة غالبا يبدأ الساعة 9 صباحا، وهناك سيمينار لكل الاقسام كل على حدة بين الساعة 11-12 ظهرا، ما عدا يوم الخميس لكل الاقسام مع د. كامل العجلوني في مدرج المستشفى. يتميز دوام المستشفى بما غالبا على الساعة 2 ظهرا وقد يكون قبل ذلك بالتنسيق مع المقيم المسؤول، يتم closing round ويعرف بالـ log book وفيه توقيع الـ وفي بعض الاقسام يتم مناقشة حالات مرضية اخذها الطلاب في ذلك اليوم.

الحضور والالتزام بالدوام في قسم الباطني يعرف بأنه مهم جدا، هناك حضور وغياب في المحاضرة بعد كل راوند او سيمينار وحتى عند انتهاء الدوام . log book الصباحية، توقيع الـ

الالتزام بالملابس المسموحة من الامور المهمة لتجنب الاحراجات من الدكاترة، واحضار الباجة الخضراء والسماعة واللابكوت من الامور المهمة جدا في دوام مستشفى الجامعة.

الدراسة المتتابعة في كل يوم مفيدة جدا ولو كانت قراءة عابرة، كن حريصا على الدوام والحضور والتركيز واخذ الملاحظات.

علامة الباطني مقسمة الى 50 امتحان نهائي و 30 امتحان الاوسكي و 20 علامة للتقييم.

- مدة المادة: 3 شهور، كل أسبوعين rotation في قسم
- الالتزام بالوقت وبالمطلوب من كل طالب مهم جدا
- الدراسة أول بأول بسبب زخم المادة
- لا تحتار بين المصادر وتأخر بداية الدراسة أو تضيق جهديك
- المصادر: بالتفصيل حسب كل قسم، لكن المجمع عليه : محاضرات الصبح
- دوام البشير: عام للجميع في قسم أمراض الدم و الجهاز الهضمي
- دوام المدينة: يتم توزيع الطلاب على أقسام الغدد والقلب والكلية
- مركز الحسين: أمراض وسرطانات الدم ونخاع العظم
- مركز السكري والغدد: دوام متخصص بالسكري

التقييم: بعض الأقسام بتميز الطالب المهتم والملتزم والمتفاعل وبعضهم بحطوا للجميع نفس التقييم

*Areej Jaber and Amani Al Halabi*

## Pulmonary:

دوام الريبساير اتوري كثير مهم لأنه الكل رح يطلعله، وهو كثير ممتع لأنه رح تحس انه في اهتمام كبير من جانب الدكاترة.

المدة : أسبوعين، مدة الدوام : من الساعة 8 لل 2، طبيعة الدوام : الدوام في الطابق السادس لأنه المرضى أغلبهم هناك، الساعة 9 يكون الحضور والغياب مع دكتور عودة، بعدها يكون في راوند مع دكتور من الجامعة (د. خالد أو د. ميساء) أو ببيجي دكتور من برا الجامعة، بعدها عالساعة 11 يكون السيمينار للساعة 12 closing round. ، ومن 12 لل 2 يكون ال

هاد closing المطلوب منكم خلال الدوام : في معكم ساعة قبل الراوند مع الأخصائي وكمان ساعتين بال ، how to approach a patient مثان تتعلموا الوقت مخصص للمرضى

( history /physical examination /investigation /management ) من خلال 4 شغلات رح ترتب وقتك بهدول ال 3 ساعات بحيث تكون جاهز K كطلاب سنة رابعة مطلوب منكم أول 3 شغلات قبل الراوند ويكون معك فل هستوري وعامل فل فيزيكال اكزامينيشن وشايف نتائج المريض المخبرية، ( x-ray/CT) والصور تبعته

لازم تكون جاهز انك تقدم مريض بشكل كامل قدام الأخصائي ويكون مريضك بالمستشفى لسة، وأنا بنصحكم انكم ما تستحوا وانكم تحكوا وتناقشوا الأخصائي لأنه غير هيك ما رح تستفيدوا. وآخر الداوم رح تشوفوا المقيم المسؤول رح يسألكم عن الأشياء يلي عملتوها وهاي فرصة لو في اشي مو عارفه عن المريض انك تسأل المقيم لأنه هو الدكتور المسؤول عن المرضى يلي بعرف كل اشي عنهم، وكل ما بينتله انك مهتم كل ما احترمك أكثر وكل ما فادك بشكل أكبر.

: - مصادر الدراسة

ما بحب أحكي كثير عن المصادر لأنه كل طالب بحب مصدر معين بس ممكن نحكيكم عن تجربتنا المتواضعة بس بالنهاية القرار الكم وانتو لازم تقرررو المصدر يلي بترتاحوله.

: في مصادر تعتمدوها مثل

مرتب وبقسملك المرض بطريقة مرتبة Step up

فيه تفاصيل وبفهم أكثر من ستيب أب Medstudy

وكمان في دوسية للريبساير اتوري تجميع من طلاب قبلنا

الدكاترة ما بحبوا هاي المصادر بس أغلب حكيم منها

وفي مراجع أكبر من هيك بس صعب الواحد يدرس منها كل اشي ممكن يرجعها في حالة ما فهم شغلة معينة او الدكتور حكى انه يرجعها مثل

هاي المراجع يقترح انكم تنزلوها عاللاب توب عندكم وتصيروا ceccil و harison و davidson

ترجعولها لما تحتاجولها

: -طريقة الدراسة

بالويك اند قبل الروتيشن يفضل تحضر فيديوات باثوما ريسبايراتوري وتقرأ شابتير الريسبايراتوري من هيك انت بكون عندك المعلومات الاساسية، هأ الدراسة اليومية خلال الاسبوعين يفضل انك تكون Kماكلويد محضر السيمانر قبل ما تاخده مشان تكون عارف الدكتور عن شو بحكي، تحضيره بده ساعة منك ... والشغلة الثانية انه بدك تقسم شابتير الريسبايراتوري من المصدر يلي بتدرس منه على الاسبوعين بحيث تخلصه مع نهاية الاسبوعين لازم تكون مغطي مواضيع السيمانرات ومواضيع محاضرات الصبح خلال دراستك بالتوفيق للجميع ولا تنسوننا من دعائكم

*Bayan Kilani and Farah Bilal*

## Nephrology

مادة النيفرولوجي هي مادة حلوة كثير، و بتصير سهلة لما تفهم، اسئلة امتحان الفايئل المتعلقة فيها بكونوا 10-12 سؤال و بكونوا من المحاضرات و السمنارات. الاوسكي ممكن يجيبوها وممكن لا؛ الحالات الي ممكن تيجي هي:

Acute kidney injury, acute glomerulonephritis, chronic kidney injury, nephrotic syndrome

، قبل الكتاب شوفوا فيديوهات باثوما لانهم Med study book + lectures' notes -مصدر الدراسة بساعدوا بالفهم و ترتيب المعلومات. اهم اشئ ادرسوا من أول يوم بالروتيشن، لانه يا دوب تخلصوا التشابتير لا تدرسوا دوسية. مهمة جدا 😊 و تتمكنوا منه اذا درستوا يوم بيوم، و اذا أجلتوا ما رح تدرسوه لبعدين محاضرات الصبح ، كمان مرة محاضرات الصبح مهمة جدا -الدوام: مو الكل رح يداوموا هاد الروتيشن، إذا ما طلعك دوام بالجامعة حاول لما تطلعوا عالمدينة تختاروا تدواموا مع دكتور نيفرو،الروتيشن عبارة عن اسبوعين, الدوام بيلش الساعة 9 في الطابق السادس، الأحسن تطلعوا عالطابق قبل بنص ساعة-ساعة لحتى تاخدوا هيستوري وتعملوا فيزيكال اكرام و تطلعوا اللابات و تجهزوا حالكم، لازم كل المرضى يكونوا مغطيين و بالاخص مرضى الأخصائي الي بتلقوا معه. من 9 لل 11 راوند، عال 11 في سيمانر مشترك مع الهيماتولوجي، بتحضره انتو والي مداومين هيماتولوجي, كل اسبوع في يومين بكونوا سيمانرات هيماتو و يومين سيمانرات نيفرو، و يوم الخميس للكل بمدرج المستشفى محاضرة مع أ.د كامل العجلوني. عال12 عندكم بريك، بتسألوا المقيم المسؤول عنكم متى ترجعوا عشان و هو عادةً بكون بين الساعة 1-2 حسب closing round تكلوزوا و هو بحكيلكم، المقصود بالكلوزة هو ال

متى المقيم بحكيكم ترجعوا، ممكن تناقشوا فيه حالات وممكن بس توقعوا و تروحوا. لازم اللوغ بوك يكون معكم طول اليوم، بتوقعوا عليه من الاخصائي بعد الراوند، و برضوا بعد السيمنار، ومن المقيم بالكلوذنج راوند.

-الدوام مهم جدا لسببين: اولاً الحضور و الغياب اشي اساسي بدوام الباطني بشكل عام و بخصموا عليه من التقييم، ثاني سبب انه جد الدوام مهم، النيفرو مادة حلوة كثير اذا فهمتها و الدوام بفهمك معظم المادة او عالقل المطلوب منك للامتحان، المادة طويلة نوعاً ما عشان هيك لازم تكونوا عارفين على شو تركزوا، خاصة انه الفاينل اسئلته كلها كانت من المحاضرات و السيمنارات. لا تطلعوا من الروتين و انتو مو urine analysis. عارفين تقرؤوا

-دكاترة النفرو: كلهم ما بحبوا التأخير و نوعاً ما شديدين، لازم تغطوا كل مرضى النيفرو كل يوم و مرضى الدكتور الي رح تلفوا معه خصوصاً

و جايبين كل ادواتكم حتى ال dress code د ايمن و هبة: الدكتور شديد بالراوند، لازم تكونوا ملتزمين بال و محضرين اهم مواضيع الي بالمادة و ممكن باخذكم عأي مريض غير المرضى تبعونه، ممكن hammer يخلي حدا منكم ياخذ هستوري او يعمل فيزيكال لمريض قدامه و يخلي طالب ثاني يكمل او يسأله عن الحالة، ('فركزوا كثير معها بسأل و ممكن يبهدل عادي لكن كله على فائدة ان شاء الله

water and sodium regulation + Hypertension. د. عزت العوا: الدكتور طريقتة بالشرح غريبة شوي بدكم تركزوا منيح عشان تفهموا ، بشرح

د. حسين الحوري: الدكتور الأروع على الاطلاق، بحب الطلاب و بساعدهم، الدوام معه مريح و مفيد جداً، glomerulonephritis يعلمكم عالوسكي وازا ما حكالكم زكروه انتو و هو ما بقصر، بحب يحكي عن ال عشان هيك كونوا قارئين عنه قبل ما تداوموا معه عشان تستفيدوا and kidney transplant ، لازم تغطى nephrotic syndrome د. رنده فرح: الدكتور لطيفة و بتشرح منيح، اكثر اشي بتشرح مرضاها بيوم الرواند تبعها

Acute Kidney injury and Chronic Kidney injury د. سميحة الشلة: الدكتور شديدة بس رائعة بالشرح، بتركز على

الدوام والمحاضرات يا جماعة مهمين جداً، و غطوا كل المرضى كل يوم، و بالتوفيق

*Salsabeela Bani Hamad & Farah Ziyadah*



## Gastroenterology

و واحد GI اسبوعين بمستشفى الجامعة، السيمينارات بتكون عبارة عن سيمينارات واحد لل GI روتيشن ال و ايام الخميس ل د. كامل العجلوني بالمدرج. Rhumatology و ٢ لل infectious  
 غالباً د. عمر القضاة) و بتلفوا راوند لل ١١ او ١١ الا (fellow الدوام ببلش عال ٩ بالسادس بتوقعوا عند ال بتوقعوا عند المقيم السينيور عال ١ closing round شوي، من ١١-١٢ سيمينار بحولكم مكانه، و بعدين ال او عال ٢.

بآخر الروتيشن بنطلب منكم تسلموا ٢ هيستوري مكتوبين على فورم الهستوري تبع المستشفى.  
 ERCP زي procedures احياناً ايام الخميس بوزعوكم انه جزء يحضر عيادات و جزء ثاني يحضر  
 الدوام مع ٤ دكاترة، د. عوني ابو سنينة، د. ياسر ريان، د. ايد السويطي، د. نادية خميس، الراوند يكون مع واحد من الدكاترة على كل المرضى (مرضى الدكتور و مرضى الدكاترة التانيين) و بتلفوا على كل مرضى one teaching case. عكس الروتيشنات الثانية بانه بس بترحوا على

-لازم تكونوا مغطيين كل مرضى الدكاترة الثلاث (غالباً ما يكونوا كتار) خاصة لما يكون الروتيشن مع physical و بعلمكم assessment دكتور عوني لانه بسأل كل مريض مين ماخده و بطلب تحكوله منيح. الدكاترة التانيين ما بشرحوا اشي محدد غالباً على حسب المرضى الموجودين بس examination  
 من اهم المواضيع اللي رح يناقشوكم فيها GI bleeding و ال liver disease  
 ما في مصادر دراسة محددة الموضوع اراء شخصية، بس نسبة منيحة درسوا ستيب اب و حكوا عنه منيح، بس مش حفظ. في كمان الدوسية مفيدة لمواضيع بتضل davidson اذا حابين تتوسعو بالمادة ممكن تقرأوا  
 فما 😊 بالامتحان كانت من اسهل الاسئلة و جابوا باست بيبرز GI تتكرر كل سنة بالامتحان. ، اسئلة ال تضيعوهم

physical examination for liver failure signs كل سنة بالاوسكي غالباً بيجي-  
 فكتير مهم تكونوا متمكنين منهم

osce لازم يجي بال GI بتكفي وزيادة بس بصم بدها. ال osce بتكون من دوسية ال osce ودراسة ال فاتمكونا من مادته. سلايدات الدكاترة ممكن طوال ف عشان تعرفوا شو مهم ركزوا major عشانه بالمحاضرات و اكتبوا مع الدكاترة كتير بتسهلو عالكم.

# Hematology

دوام روتيشن الهيماتو بكون بمستشفى الجامعة او في مركز الحسين،

رح اشرح عن دوام الجامعة اول اشني بكون عندك محاضرة الصبح بعطيها الدكتور عبدالله العبادي عال ٧ وربع يفضل تركز و تكتب ورا الدكتور لانه اسئلة الامتحان من سلايداته و حكيه، بتخلص المحاضرة عالساعة ٨ بعدها في دكتورين بيجوا بارت تايم كل واحد يومين بالأسبوع، الدكتور الأول دكتور علاء عداسي ، بالعادة بيجي عالساعة ١٠ ونص تقريبا (هيك على وقتنا) فمعكم وقت من ال ٨ لل ١٠ ونص، يفضل خلال هاد الوقت تشوفوا مرضى الهيماتو و (كلهم بكونو تحت اسم دكتور عبدالله العبادي ) بعد ما للمريض تبعه، و بعدها history and physical تطلعوا قائمة المرضى بتقسموهم بينكم/ و كل واحد بعمل عن حالة المريض. الدكتور discussion انت و حظك اي مريض بختار الدكتور. بيجي الدكتور و بتعملوا دكتور جدا لطيف ، عال ٩ تقريبا بكون موجود بالطابق السادس ، (الثاني اسمه د. فوزي (ناسي اسم العيلة بشرح كثير للطلاب بس الفكرة انه احيانا بشطح لبعيد اثناء الشرح لهيك حاولوا انتو تحكوله شو يشرح ، يعني كل يوم اختاروا موضوع و خليه يشرحكم اياه، دكتور عبدالله العبادي ما بتلفوا معه و ما بتشوفوه الا بمحاضرة الصبح

بس حسب المقيم ممكن بينكم و بينه يرضى ( closing round )- بالنسبة للدوام بالعادة بنتهي الساعة ٢ يوقلکم ابدر شوي

- بالنسبة لمصادر الدراسة ، فكل حدا رح ينصح بمصدر شكل بناء على تجربته الشخصية، بناء على medstudy و سلايدات الدكتور ، و البعض نصح ب Pathoma تجربتي فافضل شيء للدراسة كان كمصدر للدراسة لكن انا ما فضلته و الهدف هون انك تبني اساس قوي الك بغض النظر عن المصدر و العلامة بتحصلها خلال دراستك وقت الفاينال من سلايدات الدكتور و الملخص مع الباست بيبر اهم اهم اشني

physical اما بستيشن ال history الدوسية مش كافية ابدأ ممكن تساعدك بستيشن ال Osce - بالنسبة لل Neural Physical بدك تعمله B12 deficiency فبعتمد على ربطك يعني شفت مريض عنده و هكذا neurological symptoms لانه المرضى بكون عندهم examination

- بالنسبة لدوام الحسين، الدوام ممتع هناك ببدا على 9 في سيمينار بعدين رح تتوزعوا الجروبين،، في و سمينار عل 2-3 مع دكتور حكمت عبدالرزاق كثير منيح. آخر الروتيشن بطلبوا منكم teaching round كامل مطبوع ، الدوام مفيد حاولوا استغلوه بشكل كبير ، مصدر الدراسة يرجع physical هستوري مع و اي اشني ثاني. (step up, medstudy,pathoma) للشخص شوف اللي بناسبك

*Qusai Masad & Nadira Al-Turk*

# Endocrinology

بالميديسين كل يوم فيه محاضرة الصبح من ال ١٥:٧ ل ٨، بتشرح فيها مواضيع الباطني :-مصدر الدراسة لكل السيستمات، مواضيع المحاضرات هي بتشكل معظم المادة المطلوبة، والطالب بقدر يدرسها من أي مصدر، فيه كتب كثيرة للميديسين بتشكل مراجع مهمة، مثل Kumar, Oxford, Harrison, Davidson.. هاي الكتب كبيرة ومستواها أعلى من المستوى اللي بنشرح لنا كطلاب وممكن يطلع عليها أي details ، فيه step up طالب بغرض التوسع في العلم، بس أنا شخصيا كنت أدرس من كتب ملخصات مثل لطيفة، ونوعا ما كافية في بعض النواحي، بالنسبة للاندوكراين ثلاثة دكاترة بشرحوا مواضيعه بمحاضرات الصبح اللي هم د. منذر مومني، و د. حسام حوري، و د. أيمن عارف. د. منذر بشرح موضوع ال diabetes ، أنا درست له من سلايداته لأنهم كبار نوعا ما وفيهم تفاصيل كثيرة وكافية، إذا حدا حابب يقرأ diabetes ، بالنسبة للدكتور حسام بيشرح موضوع ال med study أو step up عن الموضوع من كتاب ممكن من شرحه كان لطيف عنهم، وسلايدات الدكتور step up وسلايداته لأنه step up ؛ أنا درست له من thyroid بوجهوا الشخص لشو المطلوب والمفضل عند الدكتور. الدكتور أيمن عارف بيشرح مواضيع متفرقة من الاندوكراين وما في اله سلايدات، رأيي المصدر المهم بالدراسة اله هو نوات محاضراته، فضروري التركيز معه بالمحاضرات، اللي ما بيكتب نوات ممكن يطلع على نوات مجمعة بدوسية الاندوكراين، يعني يشوف القسم المتعلق بمادة د. أيمن عارف

الدوام ب ٣ أماكن كل مجموعة بيطلعها بمكان، دوام الجامعة يمكن يكون أكثر دوام مفضل :-طبيعة الدوام كونه مفيد والدكاترة نفسهم المسؤولين عنا هم اللي بداووا معنا، الدوام ببلش عال ٩:٣٠، بتوزعوا الطلاب على العيادات اللي فيها المقيمين والأخصائيين يكون يلف بين العيادات، وفيه سيمينار بيحدد موعده الدكتور كل ، ومن ناحية history and physical examination يوم، العيادة مفيدة من ناحية تعامل مع المرضى تعامل مع السيستم فممكن أي طالب يطلب من الدكتور إنه يستلم المرضى وياخذ معلوماتهم تحت إشراف الدكتور

دوام مركز السكري يكون تحت إشراف د. كامل العجلوني، الدوام يبدأ مباشرة بعد محاضرة الصبح، معظم -. retinal examination. skills الحالات الي بتيجي هنا متعلقة بالسكري، مفيد بالدوام هناك إنه الطالب يتعلم

الدوام بالمدينة الطبية يبدأ عال ٩، الطلاب بتوزعوا مجموعات على الأخصائيين اللي هناك، هناك الأيام ، وعدد الحالات اللي بتيجي هناك كبيرة وهاد الجزء مفيد. round. بتتقسم أيام للعيادة وأيام لل

*Ala'a Shaban & Abdullah shurman*

## Infectious Rotation:

الدوام يكون عبارة عن فرصة لدراسة السستيمات الي ما داومت فيها المعروف انو الميديسن عبارة عن عشر سستيمات والدوام يكون ثمانية روتيشنات فبالآتالي حتكون عندك محطة بفصلك للدراسة اكثر من الدوام .او البشير او المدينة عام infectious وبالعادة بتكون اما ال .فالكلام هون زي ما كان بالارشاد حيكون عن دراسة المديسن اكثر من الكلام عن دوام روتيشن واحد اول شيء التعريف بالمديسن ؟

عادة الطالب لما يبيلش يدرس بادرس باثو بدون ما يدرس ميديسن لانو مش عارف الفرق بينهم بالزبط وهاد الاشئ بخليه يضطر يعيد الدراسة من اول وجديد بسنة سادسة فعشان نتفادى هاد الخطأ لازم نفرق بينهم ومكونات كل واحد

maladaptation, infection, لكن بدون وصف لتقييم المرض مع علاجه، هدول هم inflammation or malignat changes . treatment . وال investigations العنصرين الاضافيين الموجودين بالميدسن والي رح يتمثلو بال اذا الميديسن هو الحالة المرضية + كيف تقدم لك من طرف المريض + كيفية تقييمها وتشخيصها + علاجها . " " مهم جدا ان العلاج هون يكون مبني على تقييم الحالة لا على ماهية المرض كما وضحنا العملية هاي متسلسلة وما بزبط تفشق اشئ ع حساب اشئ والا مش حتستفيد من دوامك: كيفية تقسيم الدراسة مع الدوام

1. مع history and physical exam قبل بداية الدوام ( جمعة وسبت ) : تحضير فورم خاص فيك لل دراسة الفراغات المتروكة بالباثو والفسيو من ايام البيسك مهما كان حجمه، المهم انو الفراغ الي بعقلك يكتمل مش من وين وشو لازم تدرس
2. الخاص بالروتيشن المطلوب منك / تكمن اهمية investigation الايام الاولى من الروتيشن معرفة ال .مما سيحكم العلاج للمرض، فبالآتالي mild / moderate / severe دراسة هاد الجزء بتقييم الحالة اذا كانت .هي جزء اساسي بالدراسة بالرغم من انها مش مشروحة بكتب الميديسن الي بندرسها
3. بعد هيك انت الان جاهز لدراسة الميديسن ان عملت هاي الخطوات اعرف انو الكتاب تاع الميديسن .حيكون كثير سلس معك دراستك مجرد متعة وقراءة حتكون اذا ما عملت هيك وبلشت بدراسة الكتاب مباشر .او غيرو حتوخذ نفس الوقت ومش حتفهم منيح ومش حيكون مخك منظم وحتتعب step up مثل
4. او كتاب كبير مش غلط عشان تتميز بدراستك وتكون متمكن لو journal الاستزادة والقراءة اليومية من .مش غلط ولو جربت رح تعرف كم بفرق معك هاد الكلام review او case تعطي ساعة يومي لقراءة
5. انت عندك عشر سستيمات حتمتحن فيهم بامتحان واحد فالمرجعة لكل q bank مهم جدا حل الاسئلة من .اشئ بعد نسيان شيء مستحيل من الضروري انك تحل اسئلة بشكل دورس عشان ما تنسى ومن المفضل انها .تكون من نمط ستب 1 او 2 عشان تضرب بدوامك عصفورين بحجر واحد

مصادر الدراسة:

1. اماكن لمراجعة الباثو والفسيو وتغطية الفراغات

Pathoma:

<http://www.mediafire.com/file/u42z39qnec50e34/pathoma.pdf>

Golijan:

<https://www.mediafire.com/file/gbq44pqinm1kpu2/Golijan-High%20Yield%20Notes%20of%20Pathology.pdf>

Brs physiology:

<https://www.mediafire.com/file/eu2c2wgunbcbjuk/BRS%20Physiology%20%283ed%29.pdf>

Khan academy videos:

<https://www.youtube.com/user/khanacademymedicine>

Osmosis:

[https://www.youtube.com/channel/UCNI0qOojpkhsUtaQ4\\_2NUhQ](https://www.youtube.com/channel/UCNI0qOojpkhsUtaQ4_2NUhQ)

2. Maceloid veidos:

[https://www.youtube.com/watch?v=vreCONISwZs&list=PLGSEsMFkgqnxC3Yvkgq7\\_sdfUszaRvlpr](https://www.youtube.com/watch?v=vreCONISwZs&list=PLGSEsMFkgqnxC3Yvkgq7_sdfUszaRvlpr)

3. Investigations

Strong medicine channel

<https://www.youtube.com/user/dreicstrong>

doctor mahmoud sweilm channel

[https://www.youtube.com/watch?v=x5T2ssl18rs&list=PL2pzTA\\_X3riqarsbW\\_5isD4R2VECsaGWz](https://www.youtube.com/watch?v=x5T2ssl18rs&list=PL2pzTA_X3riqarsbW_5isD4R2VECsaGWz)

4. كتب المديسن :

Step up

[https://www.mediafire.com/file/1hf6nexh65qz4rh/Step-Up%20to%20Medicine%2C%204e%20%28Stepup%20Series%29%20%28Oct%2015%2C%202015%29\\_%281496306147%29\\_%28McGraw-Hill%29.pdf](https://www.mediafire.com/file/1hf6nexh65qz4rh/Step-Up%20to%20Medicine%2C%204e%20%28Stepup%20Series%29%20%28Oct%2015%2C%202015%29_%281496306147%29_%28McGraw-Hill%29.pdf)

Kaplan ck

[http://www.mediafire.com/file/2vixbyhet5vm7kh/KLN\\_Latest\\_Internal\\_Medicine.pdf](http://www.mediafire.com/file/2vixbyhet5vm7kh/KLN_Latest_Internal_Medicine.pdf)

Davidson

[http://www.mediafire.com/file/xdyo2ejp4mxvyev/Davidson%27s\\_Principles\\_and\\_Practice\\_of\\_Medicine\\_21st\\_Ed.pdf](http://www.mediafire.com/file/xdyo2ejp4mxvyev/Davidson%27s_Principles_and_Practice_of_Medicine_21st_Ed.pdf)

John Hopkins

[http://www.mediafire.com/file/d97wg7e0vzntolf/Johns\\_Hopkins\\_Internal\\_Medicin\\_e\\_Board\\_Review\\_-\\_5E\\_%5BPDF%5D\\_%5BVIP.PERSIANS%5D\\_%5BUnitedVRG%5D.pdf](http://www.mediafire.com/file/d97wg7e0vzntolf/Johns_Hopkins_Internal_Medicin_e_Board_Review_-_5E_%5BPDF%5D_%5BVIP.PERSIANS%5D_%5BUnitedVRG%5D.pdf)

The only book you will need for ecg

[http://www.mediafire.com/file/el4vobe9zvc9yak/The\\_Only\\_EKG\\_Book\\_You%27l\\_1\\_Ever\\_Need%2C\\_8E\\_%282015%29.pdf](http://www.mediafire.com/file/el4vobe9zvc9yak/The_Only_EKG_Book_You%27l_1_Ever_Need%2C_8E_%282015%29.pdf)

5. Q banks / books

Mypastest

<https://www.pastest.com/login/>

Pretest internal

[https://www.4shared.com/office/XBeJhJANba/04Pretest\\_Internal\\_Medicine\\_13.html](https://www.4shared.com/office/XBeJhJANba/04Pretest_Internal_Medicine_13.html)

*Mohammad Aladawi.*

---

## **Rheumatology:**

الروتيشن بشكل عام مفيدة وخفيفة بس مش الكل ممكن يداومها حسب التوزيع يعني. الدوام اسبوعين كل اسبوع فيه يومين طوابق وتلاتة عيادات. دوام العيادات بشكل عام مفيد اذا كنت مركز مع الدكتور وبتشوفوا حالات منيحة بس في دكتور ما بشرح اذا ما سألته فا انت لازم تبادر وتهتم عشان تستفيد. بالنسبة للطوابق بجمعكم الدكتور عند مريض وبتتناقشوا عنده بالحالة وتاخذوا هسثوري وبتعملوا فيزيكال. فالاحسن انكم تكونو محضرين الحالة قبل بيوم وتكونوا قارئين عنها لانه فيه دكتور يبهدل اذا ما بتجاوب بس اجمالا الدكاترة مفيدين. المصدر للدراسة من سلايدات الصبح وكتاب ستيب اب بكفي بس اللي بحب يتوسع في كتب اكبر. الاوسكي من دوسيه الاوسكي

*Ahmad Karkash & Laith Ziadat.*

---

# V- Surgery

مدة المادة: 3 شهور، كل أسبوعين في قسم

- الأطباء والمقيمين غالبا لطيفين وسهل التعامل معهم
- احترام الوقت والأطباء مهم جدا حتى تحصل على تقييم عال
- دوام البشير: دوام عام للجميع
- دوام المدينة: يتم توزيع الطلاب على مجموعة أخصائيين بعضهم مختص بالجهاز الهضمي أو جراحة الثدي أو غيره
- مركز الحسين: دوام كقسم أورام (غالبا أورام جهاز هضمي)

المصادر: حسب القسم

*Amani Al Halabi*

## Cardiovascular surgery

-2 weeks rotation

-cardiothoracic and vascular

Dr Amjad Bani Hani

Operations are mainly cardiothoracic so most of the stuff you'll see are valves replacement, insertion of a central line.. and such things.

You have to know what is CABG, the types of the valves and when to use them, each operation lasts for like 6 hours so make sure you attend one atleast the highlights of the surgery ( do not be an observer only. Try to stand in a place that allows you to see and learn something!)

You will go to ICU with Dr amjad and there you will see chest tubes ( things mentioned in the general surgery dossier) so pay attention and ask the resident, don't be shy!

Dr muath Smadi:

Vascular and cardiothoracic.

عنده كثير مرضى بالطابق و عياداته فيها كثير ناس.

بالعيادة و هاد مفيد. فلا تستحوا! ما حدا بعرف يقرأ اشعه من الولادة! اطلع و تعلم xrays الدكتور بورجيكم قدامه!

و كمان الدكتور بحب تغطوا مرضاه.

بشتغل ثوراسك و فاسكلار

و بورجيكم بالعمليات و بشرحلكم مرات فهاد اشني حلو: ]

Dr Mahmoud Abu Abeleh:

Cardiothoracic.

اذا كان تنوع الحالات كبير فالفائدة كثير كبيرة  
للحالات، pathophysiology الدكتور بحب يسأل عن ال  
Ulcers , valves types, anticoagulants, venous insufficiency , valves  
abnormalities, CABG indications.. condiuts , warfarin , heparin  
وممكن , Physical examination ويتضمن ال full detailed history لما يطلب هستوري بحب  
يخليك تقرأ قدام المريض فالهستوري يتاخذ صح و ينكتب شو جاوب المريض لا اقل ولا اكثر!

Dr ameer malkawi:

بغرفة جنب غرفة السيمينار ultrasound عيادات بالطابق الأول بمبنى العيادات و بعد السيمينار بترجعوا عال  
بالكتير بتاخذ ربع ساعة فما case لانه الغرفة صغيرة، الدكتور بدخل كل ٢ عالغرفة و بشرحلم، ال)  
(بتطولوا

بشكل عام، الدوام خفيف، دكتور أمير لطيف تعاملًا و رائع شرحًا، براعي انه احنا طلاب رابعة و بنعرفش  
XD ،" يا دوب المقيمين يعرفوا vascular اشني و حكاها حرفيًا "مش متوقع منكم رابعة تعرفوا اشني  
فالاشني اللي بهم نطلع بعد الروتيشن فاهمين الاساسيات منه . أغلب الاشياء بهاي الروتيشن  
varicose veins, peripheral vascular diseases, aneurism ,AV fistula  
ف راح تنبسطوا بعملياته new techniques الدكتور بالعمليات بتستخدم

full history and physical في يوم بالعيادة بطلب من 1. طالب رابعة وازا معكم حد سادسة تخادوا  
لمريض بالطابق والي بقدم الحالة هو طالب رابعة ؛ يفضل تكونوا شايفين الحالة منيح و عارفين شو معه  
وكيف تشخص و فاحصينه منيح

بالعمليات : الدكتور بكون مركز بالعملية و ما بسأل الطلاب بس لازم تثبتوا وجود  
أحياناً يوم خميس ممكن تلفوا راوند مع المقيمين بس بكون في اكثر شي 3 مرضى بالطابق ولو في منهم  
حالات

Ulcer ; diabetic foot

استغلوا عيادة السكري لهاي المواضيع حتشوفوا كتيير  
نصيحة خلو المقيمين يعلموكم كيف تفحصوا!! في بالاوسكي ستيشن فحص او هستوري

Make the best of the rotation; take histories, do physicals! Do not be shy! Most of the residents are great, just ask what you don't know!

Read how to do physical from macleods or anywhere you like.

لا تراكموا الاوسكي و الميني اوسكي لآخر الفصل

ادرسوهم مع الروتيشن

أول بأول! في ملف للميني اوسكي افتحوه عقسسم الكارديو و شوفوه مع الروتيشن و نفس الاشئ  
دوسية اوسكي.

هيك بنتبثوا المعلومات و بتختصروا عالكم وقت كتيير!

همي كم موضوع المطلوبات منكم و موجودات في جدول المحاضرات الصباحية.

في الدوسية ( هي كبيرة ) فيها شيتات و سلايدات فانت اختار المصدر الي بناسبك!

سواء دوسية أو كتاب صغير.

الي ما بتفهمه شوف الانترنت او كتاب كبير تكست بوك.

المواضيع المتشابهه بين المدسن و السرجري هون مو غلط لو تدرسوها من كتاب مدسن الي انت معتمده و  
تكملوا السرجكال منجمنت من مكان ثاني

*Noor Hammad & Mai Ziad*

## Plastic Surgery:

- دكاترة المادة:

د.سمير الجبعيتي - د. بارقة صلاح - د. مرزوق عمارين

الجراحة التجميلية تقسم الى قسمين:

١ -تجميل: لغايات الجمال فقط / 2- الترميم: للتشوهات الخلقية أو المكتسبة.

- طبيعة الدوام: يشمل راوند، عيادات (صباحية، مسائية , Day case operation (عمليات).

المادة المقررة:-:

دوسية البلاستيك "أولاً وأخيراً" و التي تشمل handouts د سميير و مادة د. بارقة "skin cancer"

المادة مهمة للامتحانين (mini-osce) والنظري)...يعني لازم ندرسها مزبوط حتى لو للأسف ما حنداومها و كثير مهم نشوف صور عن المادة.. مش مسموووح ندخل الامتحان و نحنا مو دارسينها...تمام؟!:

- نصائح عامة:-:

-الالتزام ثم الالتزام بالمواعيد ..ممنوع التأخير او المغادرة بدون إذن.  
-عند طلب Hx,PE, او تحضير موضوع معين بنحضره منيح و ما بنهمله ابدا  
-قبل البدء بالروتيشين نيحي قارئين الدوسية و خاصة handouts د سميير

Enjoy this rotation because it's unique

*Raghdha Yasin and Muhannad Haddadin*

## Pediatric surgery

الدكاترة : هاشم المومني، محمد العمري، رائد الطاهر

الدوام: اول يوم عال9 بتكونوا بالطابق ال8 في ورقة عليها اسماء المقيمين و ارقامهم ، بترنوا عالمقيم اللي مع الاخصائي اللي مداومين معه و بحكيلكم إما تستنوا بالطابق، تنزلوا عالعمليات او على الوحدة النهارية او عالعيادة بطابق -1 مبنى العيادات ... عادة الدوام بكون من 9-12 و قليل لما يحولكم ارجوا بعد السمنا المسائي و اسألوا المقيم كيف رح يكون دوام الاسبوعين لانه كل دكتور بختلف دوامه

مصادر الدراسة و الاستفاده من الدوام: الدوسية كافية و وافية بس لازم تكون معكم لما تحضروا محاضرات و سيمينارات جراحة الاطفال عشان تكتبوا عليها الملاحظات المهمة اللي بركزوا عليها الدكاترة و الاشياء الزيادة المش موجوة، خلال الدوام ممكن الاخصائي ما يكون موجود طول الوقت فمعظم الوقت بتكون مع المقيمين، فاستغلوهم و خلوهم يشرحولكم المواضيع المهمة و كونوا مناح معهم لأنه الاخصائي بيسألهم مين الطلاب المناح عشان يحظلمهم تقييم عالي. اذا داومتوا مع دكتور رائد فبتكونوا من المحظوظين لانه الدكتور لسه جديد عالجامعة و جاي بنفسية جديدة و حابب يعلم فاتسفيدوا منه بقدر المستطاع و اذا طلب منكم

تحضروا مواضيع لا تقصروا معه ... ممكن ينطلب منكم تاخذوا هيستوري لمريض ففي نموذج بالطابق ممكن تكتبوا عليه و استعينوا بالاسئلة اللي موجودة باخر دوسية الاوسكي تبعت الجراحة

الامتحان: جراحة الاطفال فيها حوالي 10 مواضيع مهمه هيه نفسها الموجودة بالدوسية و بيحي عليهم اسئلة بالفاينل والوسكي والميني اوسكي ... السنة الماضية اجا حوالي 15 سؤال بالفاينل و الصور اللي بالميني اوسكي كانت نفسها من ملف الميني اوسكي اللي عالموقع (لا تتمقلبوا مثل كل سنة و تأجلوه للأخر، كل روتيشن بتداومها افتح ملف الميني اوسكي و اقرأه منها لانه الدكاترة بسألوكم نفس الاسئلة اللي فيه) و عالواوسكي بيحي هيستوري من واحد من المواضيع اللي بتتنشر حلكم الصبح.

*Tamer Salhab & Afnan Abu Qaddum*

## Endocrine Surgery:

ي دكتورين لدوام جراحة الغدد الصماء و هم دكتور ايمن مسمار و دكتور نادر البصول

دكتور ايمن مسمار عنده عدة دوامات من رواندات الى عيادات و عمليات. بحب اللي بشارك و اللي بكون متحمس للدوام، و بخليه يعمل معاه سكراب ان و بيعطيه علامة منيحة بالتقييم

لانه الدكتور بخليك ultrasound بالعيادة خليك نشيط، و حاول تفحص قد ما بتقدر، و شوف جهاز ال تستخدمه كمان

دكتور نادر البصول بحب الطلاب و بحب يسألهم، بس لازم تكون انيق، و اديب، و تيجي على الوقت دائما

دراسة الاندوكراين من الدوسية على عناوين المحاضرة الصباحية، او اذا كنت ماخذ باطني اول فستيب اب كافي.

نصيحة نصيحة! ادرسوا باثوما تشابتر الاندوكراين قبل الدوام، و بالتوفيق

There are two doctors that give endocrine surgery: Dr. Ayman Mismar and Dr. Nader al Bsoul.

Dr Ayman likes those who ask alot of questions and are really energetic. He lets them scrub in with him and even use the ultrasound machine in the clinics as well as getting a good evaluation.

Dr nader bsoul really likes students and likes asking them questions. Hes keen on tidiness and pinctuality so make sure youre always early.

Study material is from the doosieyh unless youve taken medicine first then step up is enough.

A piece of advice, study the endocrine chapter from pathoma before this (and every) rotation!

Good luck

*Hasan Hammo*

## **GI Surgery:**

Surgery is a 3 months duration course,

2 months at UJH :

4 rotations, 2 weeks for each rotation, and one consultant.

One of these rotations may be at KHCC مركز الحسين للسرطان .

1 month at :

albasheer hospital

KHMC المدينة الطبيّة

هي عبارة عن أسبوعين من الدوام مع أخصائي/ قسم معيّن، يكون الأخصائي مسؤول عنك ومعه فريق من المقيمين، بالعادة هم حلقة التواصل معكم ، بتأخذو رقم حد منهم ويكون سؤالكم عن الدوام ومتابعتم معهم

بالجراحة بشكل عام الأسبوع يكون مقسم بين 3 أنشطة رئيسية:

1. عيادات

2. عمليات

3. راوند : والراوند يعني عبارة عن لفة مع الدكتور الأخصائي وفريق المقيمين الي معاه على

المرضى

التابعين للدكتور في الطوابق، يتضمن التعرف على الحالات ( كونو آخدين هستوري عن كل مريض تابع

P:للدكتور)، بتناقشوا فيها مع الدكتور مع الكثير من الأسئلة الكم وللمقيمين

استغلوه تتعلمو من الدكتور، كل يوم يسبق الراوند اطبع ورقة المرضى الخاصة بالدكتور، وتقاسموا

المرضى بينكم، واحكو للدكتور هستوري وبالغالب بحبو ال summery

which known as assessment:

e.g.: Mr. Hamad saleh is 30 year old male , diabetic, hypertensive, presented with

right upper quadrant abdominal pain of 3 days duration

كثير مهم تتعلمو تلخصو الاشى المهم من الهستوري بهاد الاشى

ودايماً إقرأ عن حالتك الي أخذتها، كونك رح تنسأل كثير عنها مع الدكتور بالراوند.

احرص على

- محاضرات الصبح -

Seminars -

- الدوام كله history

Physical

مصادر الدراسة

GI Surgery بداية في دوسية لسارة غيث موجودة بالرائد، لمادة ال

وهي بتشكل المصدر الأساسي للدراسة، بس حتواجه فيها مشكلتين

بشكل أساسي:

1. إنها مكتوبة بخط اليد، في ناس بنزعج من هاد الشيء، بس هي

خطها مرتب، وفعالاً الدوسية قيمة

2. استخدام اختصارات تستخدم في الكلينكال انتو لسا ما اعتدتو عليها،

رح surgical recall وهاد الاشى بنتغلب عليه بأنه في كتاب اسمه

ننصحكم فيه للدراسة، وكمان موجود في بدايته اغلب الاختصارات،

وكمان بتلاقيها ع النت.

بندرس الموضوع بداية من الدوسية، مع فيديوهات باثوما ( مهم جداً جداً للفهم وبنضيف ملاحظات منه ع

الدوسية) بعدها اذا ضل بعض النقاط بحاجة لفهم أكبر، بإمكانك ترجع لأحد الكتب الكبيرة مثل ( baileys

and love) نزلوه PDF وارجعو بس للجزء الصغير الي مو فاهمينه، في حال ما فهمتو اشى، وفي حال

كنتو مداومين جراحة فصل أول لأنه الفصل الثاني ما في وقت وغالباً بتكون فاهم أمور كثير من دراسة

الباطني.

3. راجع المعلومات الي عرفتها عن الموضوع من كتاب surgical recall هو كتاب صغير كثير، ومقسم

المواضيع ع شكل سؤال وجواب، اختبر حالك من خلال قراءة السؤال بدون الجواب وشوف مدى إتقانك

للمادة.

4. لما تخلص دراسة في file اسمه mini OSCE ، موجود على موقع ju clinical وهو مفيد جداً

للدراسة لامتحان ال mini osce وهو عبارة عن امتحان ع شكل صور وسلايدات مع أسئلة عليهم، متعلقة

بالمادة، والفايل مقسم حسب المواضيع، ادرس الجزء المخصص لكل مادة مع مادته، بساعدك تفهم الصور

بالداوم، وبتختصر ع حالك الجهد انك تدرس 300 صورة مرة وحدة وما تتذكر اشى!



## HIGH YIELD TOPICS

### FOR ROTATIONS

ACUTE ABDOMEN

BILIARY TREE

PANCERAS

ACUTE APPENDICITIS

IBD AND GI BLEEDING

INTESTINAL OBSTRUCTION

COLORECTAL CANCER

ANAL CONDITIONS

HERNIAS

**G**  
**SURGERY**

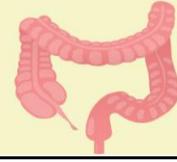
### FOR EXAM

SMALL INTESTINE

SPLEEN

BRIATRIC SURGERY

LECTUERS



محمود سعيد

الاحد عيادات للجهاز الهضمي : مكانها بال -1 في عيادة د.سمير جببيني  
الاثنين : راوند صباحي مع الدكتور بعدها بترجع ع العيادة المسائية للسمنة في عيادة الدكتور الاصلية  
بضابق -1 بعد السيمينار  
الثلاثاء : عمليات  
الاربعاء : اسبوع راوند واسبوع عمليات  
الخميس : راوند  
الدكتور بحب تكون محضر شي وتحكي عنه يا بعطيك شي يا اما انت حضر لحالك لو شي خفيف  
عشان يعرف انك مهتم ، واهم شي ما تحكي وانت ماشي بالراوند بكره الحكي لابعد الحدود  
اخر الراوند لازم تسلم 5 هستوريات  
اجمالا الدكتور جدا متعاون ولطيف بس تجنبوا الخطأ معه والحكي مثل ما ذكرت اولاً 😊  
بالتوفيق



نفي العراوي

، هلا هي الآراء تتفاوت (!)

بس هاد رأيي الشخصي،

د.سامي قمة في الاحترام والتعامل والعلم 🙌

الدوام معه مفيد جدا جدا للحدا الي جد interested ومتحمس يشوف ويتعلم 🙌

الاحد الطابق الاول والثلاثاء طابق ١ « عيادات

اثنين واربعاء وخميس عمليات .. ومرات في بعد العيادات عمليات.

ما بنلف راوند .. لفينا مرة وحدة بس

الدكتور بقعد معنا وبنناقش حالات وبهتم انك تطلع من الدوام فاهمة ومتعلمة (!)

المشكلة الوحيدة انه دوامه طويل .. ممكن تضلي لل ٤ ومرات بعد، بس عن نفسي كنت استمتع جداً

بتلفو بتأخرو هستوري وبتقسو بينكم بس يكون focused غالبا والدكتور بركز انك تحاولي توصلي

ل differential diagnosis ، ابدي ال Rotation وانت مستمتعة ، بتكون ممتعة ان شاء الله (!)

اكثر شي مهم تدرسيه

Hernias

Biliary tree

Colon

Anal fistula + fissure

Appendix

الدوام ممتع؛)

بعيده معكم اذا عادي 😊

Like · Reply · 🗨️ 2 · November 10, 2016 at 9:54am · Edited



Ghydaa Al-najdawi

د. محمد القضاة / GI surgery

الأحد و الإثنين عمليات من ال 9 لازم تكونوا موجودين و كلكم بتقوتوا مع بعض ع العمليات عادي ما بتتقسوا

الثلاثا و الاربعاء عيادات معظم الحالات hemorrhoid, anal fissure, perianal fistula, hernia

الخميس راوند و لازم تكونوا ماخذين هستوري من المرضى و الدكتور بقعد يناقش كل حدا بالهستوري اللي

اخدها

قبل الروتين هاد اقرأوا عن

\*1 hernia من دوسيه ساره غيث لل general surgery

\*2 acute appendicitis 3\* gall bladder stone من دوسيه ساره غيث لل GI

\*3 perianal fistula and anal fissure

المقيمين ( د. منذر و عادة و هاشم) كلهم

بشحلولنا بالعيادات و د. هاشم بخلينا نفحص

الدكتور كثير بهتم بالحضور\*\*

Like · Reply · 🗨️ 5 · November 10, 2016 at 9:40am



Ali Tamimi

جراحة عامة - بشير

الدوام مش مضبوط، عادة بخلص ١١:٣٠ وما في سيمينار  
الصبح بتوخدوا الورقة من السكرتيرة وبتوقعوا عليها وبترجعوا  
بعدين بتوزعوا حالكم بكيفكم  
قسم بلف مع الاخصائي (هم كل يوم بحددوا أخصائي معين)  
قسم بنزل يحضر عمليات (بقدر يضل يحضر للمغرب ما حد بسأل فيه)  
قسم بنزل عالطوارئ  
قسم عيادات خارجية (خارجية كثير 🙄)

حاولوا روحوا مع محمد الكوفحي أينما وجدتموه سواء راوند أو عمليات (بشرح بالعملية) أو مع المقيم القصير أبو  
سكسوكة (نسيت اسمه) ، غير هيك انزلوا اتسلوا عمليات أحسنلكم.



Sura K. Abu-Saleem

بالمدينة جراحة بتفوتوا من باب الادارة اول يوم بتروحوا عسكريا الجراحة اسمها رانيا بتوزعوا حالكم كل ٣  
مع دكتور و انتو بتختاروا الدكتور و كلهم نفس الاشئ دكتور سهم القسوس احسن واحد كشرح و تعامل الباقيين  
يااa

Like · Reply · 7 · October 2, 2016 at 9:11am



Amani Halabi

الدكاترة حسب ما سمعنا مختلفين سري

د.علي أبو صيني مثلا رائع بالشرح وبالحرص عالطلاب، الي يكون معه يستفيد عن جد سواء راوند  
(مرضاه غالبا GI و Breast) أو عيادة (عيادته breast surgery). هو غالب الأيام يكون بالرأوند  
أو بيجي بداله د.عمر أبو العيش ويرضو د.عمر رائع بالشرح. بالعمليات اذا بدكم تحضروا في دكتور  
مجدي بشرح وهو يشتغل.  
سمعنا دكاترة طلابهم ما شافوهم فانتو اسألوا عن أفضل دكاترة.

Tuqa Al Ghazzawi

## VI- Anesthesiology

الاسبوع الأول محاضرات وتطبيق في skills lab في الكلية، ال3 أسابيع الأخرى في العمليات.

- مهم التفاعل في غرف العمليات والتعرف على كافة أجزاء الغرف والأدوية والأدوات.
- بادر بالشغل واطلب من المقيمين تعريفك على التفاصيل
- المصدر: سلايدات الدكتور + تفاصيل الأدوات والغرف
- التقييم: حسب كم بتبدي اهتمام امام المقيمين اللي بتداوم معهم وبتلتزم بالحضور والغياب
- Mini OSCE : 30 علامه، صور بأسئلة في قاعة العرض

الامتحان النهائي: أسئلة من السلايدات وأسئلة بتفاصيل خارج السلايدات!

*Amani Al Halabi*

التخدير قسم لطيف جدا والدوام فيه حيكون شهر... اول اسبوع بكون الدوام فيه نظري فقط وهو عبارة عن محاضرات بالكلية بتبلش من ال9 وبتخلص يا عال12 او عال1 وممكن تمتد لل2 ...

canula aw يخلص الدكتور شرح بكون في دمي لتطبقوا عليها الاشى اللي شرحوا الدكتور خلال ساعة... لازم الكل يطبق لانو هالاشى بساعدك كتير تكتسب ثقة لتطلب لما تداوم laryngoscope عمليات تعملو عارض الواقع ....

التركيز باول اسبوع كتيبير بساعدك لدوامك باقي الاسبوع وللميني اوسكي اللي باخر الشهر... بعدها بيصير الدوام بالعمليات ومشان العدد كبير حتنقسموا لجزئين جزء بدوام صباحي وجزء مسائي ....

في سيمينار مشترك للجزئين من ال12 لل1 او ممكن 1 ونص... الصباحي بيلشوا من ال9 ويخلصو بانتهاء السيمينار والمسائي بيلش دوامهم من السيمينار... الالتزام بالوقت كتير مهم للتقييم خصوصا انهم باخدو حضور وغياب الصباحي عال9 الاربع... الدوام بالعمليات حلو ومفيد ولازم تسالو وتطلبو من المقيم يشرلكم عن canula لانو هاي هي مادة الميني اوسكي... ولا تستحوا تطلبوا تحطوا tubes الالة واجزائها والادوية و ال اذا عندك عذر بإمكانك تحكي للمقيم المسؤول وهو .... aw oral pathway لندوتراشيل او بغيرلك موعد دوامك اما اذا الكل بدو يدوام صباحي فالغرفة حتنفيض بالطلاب ومشان هيك اصلا تقسمتوا صباحي ومسائي ....

مصدر الدراسة من الدوسية فيها سلايدات وفيها شيتات لمواضيع اول اسبوع... اكتبوا نوتات و ادرسوا مواضيعها اول باول لانو كتير اسهب عليك تدرس موضوع كل يوم وتختم الدوسية مع الدكتور لانو ان شاء الله... الصور اللي بالدوسية مو 😊 self study الله كل المواضيع حتنشرح بالسيمينارات يعني ما في اشى والسلايدات اللي متغيرة خدوها من google واضحين فنصيحة شوفوهم عالواقع بغرف العمليات ومن الدكتور و ادرسو منهم بكون احسن واطمن ....

باخر الشهر في امتحان ميني اوسكي فقط بتضمن صور لاشياء شففتوها بغرف العمليات اللي بالمستشفى وعكس صورة سؤال او سؤالين جوابهم كلمة او كلمتين...القسم لطيف بنزللكم بوست يطمنكم قبل الامتحان وبعد الامتحان بطلب منكم فيديباك ....

The image shows two screenshots of Facebook posts from a page named 'Anesthesia Intensive Care FourthYear'. The first post, dated 9 May, wishes students a peaceful exam and encourages them to stop studying and have a hot drink. The second post, dated 20 May, asks students to complete a feedback survey about the course, providing a Google Forms link. Below the second post is a preview of the survey form, which includes a title 'Students' Feedback Survey', an introduction, and two required questions: '1- Which year did you join the anesthesia course?' and '2- Your Gender?'.

**Anesthesia Intensive Care FourthYear** was 📖 supporting Fourth year students.  
9 May · 🌐

Dear students  
We wish you all a peaceful correct - ful answering in your written exam today.  
Stop studying and have a cup of your favorite hot drink 😊

Love Comment

**Anesthesia Intensive Care FourthYear** is 😊 hoping for the best.  
20 May · 🌐

Our lovely students:  
We are asking you a favour here!  
please go to the link below and fill the feedback survey about our course.  
Everyone who joined the course is warmly invited  
<https://goo.gl/forms/9BdPmT76rdG77i082>  
Thanking you

**Students' Feedback Survey**

This feed back survey is targeting all medical students who joined the Anesthesia and Intensive care course in our faculty.  
Dear students,  
Your participation in completing this feedback survey is highly appreciated. The Results will be used in improving teaching in the department by providing guidance to future updates in both content and process.  
No IDs are required and participants are anonymous at all stages.  
Thank you again.  
Dr Ibraheem QUDASAT

\* Required

1- Which year did you join the anesthesia course? \*

Choose ▾

2- Your Gender? \*

Choose ▾

Student feed back survey

This feed back survey is targeting all medical students who joined the Anesthesia and Intensive care course in our faculty. Dear students, Your participation in completing this feedback survey is highly appreciated. The Results will be used in improving...

DOCS.GOOGLE.COM

*Kawther Alsoud and Farah Bilal*

## VII- Neurology

أربع ساعات معتمدة دوامها شهر بفصل الباطني حسب الجداول المعلنة من الكلية أسبوعين في قسم الأعصاب-باطني، وأسبوعين في قسم جراحة الأعصاب

الالتزام بالوقت مهم + التدريب على الفحص السريري باستمرار

: محطتين باطني ومحطتين جراحة OSCE

*Amani Al Halabi*

Neuroscience:

:وهي عبارة عن جزئين

1- Neuromedicine أعصاب -باطني

2- Neurosurgery جراحة أعصاب

كله نص بنص للجزئين مدة الدوام/ امتحان الاوسكي / التقييم/ الامتحان النظري يلي بأخر السنة

.الايوسكي يكون بنهاية الشهر بعد ما تداومهم التنين

Physical examination نصيحة بغض النظر بأي جزء بلشتوا أهم إشي قبل بيوم من الدوام تراجعوا ال \* يلي معتمد للأعصاب-باطني ... في 3 رسومات Neurology Lecture note من شابتير بكتاب of neuro dermatoms +upperand lower limbs exam : مهمة

بتعرفوهم من الانترنتودكتري راجعوهم كويس في كم معلومة زيادة عن المطلوب وقتها ؛ مثل إنه تحديدا كل المسؤولين عن حركتها مهم جدا للاوسكي هون nerve + nerve routeعضلة ما هو ال

أيش عم نحكي راجعوهم؟ عشان إحنا تعلمنا تعلمنا وقت الانترنتودكتري بس هسا صار وقت التطبيق العملي إلهم وحتى نكون متأكدين ومتمكنين... خلال الدوام لما الأخصائي أو المقيم ببسأل مين بحب يفحص المريض خلي عندكم الجرأة دائما إنكم تتبرعوا عشان تجربوا وتتأكدوا من صحة طريقتهم، وبتكسبوا نصائح من

الأخصائي ومع تكراركم للأداء الصحيح وبوجود الأخصائي والمقيم بتكسبوا ثقة وخبرة لحياتكم كأطباء وبتكسروا حاجز ورهبة امتحان الأوسكي يلي رح يكون بعد شهر. نصيحة الجراة لكل الأقسام مش بس بهاد الدوام

(:نرجع نحكي عن النيوروسيرجري □ □

مدة الدوام أسبوعين بالنص الأول أو الثاني من هاد الشهر

بس للمعلومة النيوروسيرجري كانت قبل ضمن خطة خامسة؛ بس وابتداء من دفعة 2013 صارت ضمن - خطة رابعة وترتب عليه السنة الماضية إنه دفعتين داوموا مع بعض نفس الروتين والي هم 2012+2013 □ □ -خامسة ورابعة السنة الماضية ☺ - أما السنة فأبطال الروتين الوحيدين هاي السنة هم أنتم دفعة 2014

بأول يوم بنتقسوا جروبات ويكون في جدول مع مين مداومين ووين وكمان مواعيد السيمينارات ومواضيعها

الأخصائيين : د.طارق كنعان ، د.قصي الصالح، د.وليد المعاني، د.عبدالرحمن شديفات، د.أحمد التميمي

بيعرضوا فيه المقيمين أهم الحالات يلي أجتهم وبنناقشوها morning report 8-9 بداية الدوام : في الساعة مع الأخصائية...السنة الماضية كان اختياري لرابعة وإجباري لخامسة... ع دوركم احتمال يكون إجباري... في حال كان اختياري احضروه ع الأقل مرة تجربة حلوة والدوام يكون ببدا غالبا 9 أو 9 ونص

حسب الجدول □ باقي الدوام حسب الجدول في أيام بيخلص الدوام فيها 11 وفي 1 وفي 2 وفي 3 وفي 4 باختصار

مصادر الدراسة : للأسف ما في كتاب معتمد حتى د.طارق كنعان-مسؤول القسم- حكالنا إنه ما كتاب كمرجع ع مستوى طالب طب عام .. فنصيحتنا الذهبية هون إنه تركزوا بالدوام والسيمينارات وشو بينشرح فيهم . وتأخذوا نوتات

في دوسية فيها شوي نواقص وأخطاء بدها تعديل فعشان هيك كونوا منتبهين ممكن تدرسوا منها بس تضيفوا □ عليها النواقص وعدلوا الأخطاء إلي فيها

وكمان بالرائد/أو juclinical المصادر المتاحة طبعا مع الأهمية الأولى لملاحظاتكم: دوسية موجودة ع موقع أو في دوسية انتشرت السنة / Juclinical في نوتات من زميلتنا د.بيلسان حمّو برضه موجودين ع موقع . □ الماضية من إعداد طلاب دفعات سابقة عُرفت بالدوسية الصفراء بس برضه معهادكم نوتات

الخلاصة شو ما اخترتوا من هدول أهم إشي تكتبوا ملاحظات خلال السيمينار ... (للمساعدة يا بتقرأوا الموضوع من الدوسية قراءة سريعة قبل بيوم من السيمينار، وهيك خلال السيمينار بتقدروا تركزوا وتعرفوا شو المعلومات الناقصة أو المغلوطة وتعدها وتضيفوها ع الدوسية، أو ممكن تكتبوا كل إشي بالسيمينار وبس ترجعوا ع البيت تقرأوا الموضوع من الدوسية وتشوفوا إذا في إشي زيادة عن يلي أخذتوه ويصير مرجعكم بس ملاحظاتكم، أو إذا بطيين بالكتابه ومش متعودين تاخذوا ملاحظات (مع إنه إشي سهل وجميل ممكن تعملوا ريكورد وبس ترّوحوا ع البيت تفرّغه، بس ما بنصح لأنه غالبا بتروحوا ( ) عودوا حالكم عليه .) ❁ متأخر وبتكسلوا تسمعه فتكونوا ماخدين ملاحظاتكم بالدوام أضمن

□□. الدوام أغلبه سيمينارات، وفي عيادات والقليل من الراوندات والعمليات

## Seminars:

. في جدول بالمواضيع المطلوبة معلق بغرفة سيمينار النيوروسيرجري بالطابق الأول بمبنى العيادات

السنة الماضية كانوا طلاب خامسة المسؤولين عن الشرح ورابعة فقط حضور، ع سنتكم في احتمالية -بما إنكم لحالكم- تكونوا مسؤولين عن الشرح أو احتمال الأخصائيين ... في حال الأخصائي شرح؛ خير وبركة بيعطيكم الزبدة من الموضوع وبريحكم بس لاتنسوا تاخذوا نوتات. في حال السيمينارات صارت مسؤوليتكم بتعطيك خبرة للمستقبل بإعطاء محاضرة -بس هون □ ما تخافوا بالعكس تجربة جميلة وبتثريكم كثير عشان هيك أتقنوا التحضير لما يكون عليكم السيمينار؛ بتستفيدوا وبتفيدوا -□ عمستوى ناس بتعرفوهم ويمكن تتأكدوا من المعلومات من موقع as a guideline جروبكم .. كيف تحضروهم؟ بترجعوا للدوسية ممكن عشان تكسبوا تبدأوا السيمينار بمعلومات ببسك مثلا لو عليك ... medscape or uptodate... ، وطبعا □. عشان تربطوا المعلومة anatomy of spine مهم قبلها تذكرهم spinal injury موضوع السيمينار بكون بإشراف الأخصائي وبيعقب ع الشرح وبضيف إذا حب يضيف ... كمان مرة لاتنسوا تاخذوا □.نوتات

السيمينارات في طلاب بحسوها طويلة خاصة لما تستمر ساعتين متواصلات عشان هيك فوتوا مصححين □. مش تفوتوا تناموا

توزيع السيمينارات يتم بالتراضي بينكم والقسم مش مسؤول عنه؛ بهمهم لما يفوتوا يكون في حد يقدم السيمينار. ممكن تعملوا قرعة عشان ما يصير زعل

وانتبهوا إذا عددكم أكثر من عدد السيمينارات الصعبة أو يلي بأول يوم بعد ما توزعوا أو بالأخير قبل الاوسكي بيوم ... أعطوها أولوية بإنه تحطوا فيها طالبين مش واحد

حسب اذا في مرضى أو لأ وحسب شو مكتوب بالجدول : Rounds

Glsow تبعت النيورو وعند المرضى تطبقوا فيزيكال أو تحسبوا ICU مثال ممكن ياخذكم الدكتور ع ال CT/MRI وبتستفيدوا كتير كمان من شرحهم لل findings ؛ عند المرضى غالبا بيكون في coma scale للحالات الموجودة

العيادات بعد السيمينارات هي أفيد شيء، بغض النظر داومت مع أخصائي أو مقيم مثل ما قلنا : Clinics دائما تبرع تاخذ هستوري وتعمل فيزيكال حتى لو مثلا مش متأكد أو مش متمكن؛ لا تخاف كلهم مناح □ فوق □ □ وبساعدوك وبصحولك بس كون قوي وتقدم

والتكرار بعلم الشطار، والعيادة بيحبها مرضى عددهم لا بأس فيه خاصة عيادات د.قصي ود.طارق

العمليات : العمليات الحضور فيها مش إجباري غالبا ، بس كمان حلو كتجربة إذا حابين ومهتمين أوداعي الفضول ☺ ... ممكن تتفقوا مع د.طارق ويبدخلكم معه وبتشوفوا عن قرب أو تسكروا وتساعدوه

أهم المواضيع للأوسكي: د.طارق غالبا قبل بكم يوم من الامتحان بلمح لشغلات ممكن تيجي بس إجمالاً لازم أي اشى عنهم لما تشوفوا تميزوا CT/ MRI./ X ray هدول المواضيع مهم تركزوا فيهم اذا في صور زي إنه الموضوع عنهم - أكيد طبعا بيراعوا إنكم مش نفس مستوى طالب خامسة بعد ما يداوم أسبوعين أشعة بس -في بأول يوم محاضرة بسيطة ل د.وليد عن الموضوع ركزوا فيه في زبدة يلي بتحتاجوا عشان تميزوهم (types and types of shunts/complications..)

اي اشى عنهم لما تشوفوا تميزوا CT/ MRI./ X ray هدول المواضيع مهم تركزوا فيهم اذا في صور زي إنه الموضوع عنهم - أكيد طبعا بيراعوا إنكم مش نفس مستوى طالب خامسة بعد ما يداوم أسبوعين أشعة بس -في بأول يوم محاضرة بسيطة ل د.وليد عن الموضوع ركزوا فيه في زبدة يلي بتحتاجوا عشان تميزوهم

causes / risk factors/presentation/ associated syndroms / grading of severity / criteria of admission or doing CT /next step/ Investigation /treatment

. مش كلهم هيك بالزبط المعلومات بس تقريبا يعني

لما بتدخلوا بكون في سيناريو صغير وجنبه وحدة من الصور . stations المهم هاي هيك بتكون وحدة من 2 , whats your diagnosis ، وضيفوا عليهم طبعا □ وعليه 5 أسئلة تقريبا أغلبهم نفس الأفكار يلي فوق الأسئلة سهلة ومن يلي بتكونوا ناقشوه بالسيمينارات وبالكتير كلمة كلمتين وبتخلص الستيشن وبتسولف مع □ □ الأخصائي كمان إذا كان ودود.. يعني الوقت بكفي بإذن الله

بكون مكتوب بالسؤال إنه المريض عنده وجع برقبته مثلا وافحص disc prolapse الستيشن الثانية : غالبا وهيك يعني أشياء محددة مطلوبة يعني برضه سهل ومضمون dermatome C6/ do supinator reflex. □ مدام مثل ما حكينا فوق تدريبنا و عملنا يلي علينا

بس نقطة هون لما تفحصوا لا تنسوا تقارنوا الإحساس ع اليمين واليسار ومع منطقة أخرى مثل الوجه وتعقبوا بعدها إذا في مكان الإحساس فيه أكثر من الثاني ++ / +/brisk وذا normal كمان اذا reflex وتعلقوا ع ال

وشغلات بتعرفوها مع الدوام بالعيادات

عادي جدا يكونوا طالبين من المتطوعين يمثل ويحكيكم آه في فرق بين الجهتين\*

تأكدوا ببداية oral ... هاي كانت طبيعة الأوسكي تبع دفعة 2013؛ قبل هيك كانت طبيعته مختلفة عبارة عن الدوام كيف حيكون

ملاحظة لو حظكم بالجدول عيادات وراوندات قصيرة وقليلة وما فيها مرضى وما حسيتوا حالكم تمكنتوا \*\* □ □ لحقوا حالكم قبل آخر يوم واطلبوا من د. طارق بيعلكم بوقت فراغه عادي جدا المهم تتعلموا

□ طبعا هيك للأسف ما بنكون خلصنا لأنه لسا ضايل الامتحان النظري يلي بآخر السنة

المادتين(نيوروميديسن+نيوروسيرجري) امتحانهم مع بعض وبنفس اليوم مثل ما حكينا الأسئلة النص بالنص . ع دورنا 50 سؤال لكل واحد منهم

المصدر مثل ما حكينا فوق الأهمية لملاحظاتك مع الدوسية وطبعا الباست بيبرز عشان تشوف الأفكار يلي بتكرر .

رابعة مليا انة فرص اغتنموها ☺ فرصها بدوامها /يعلمها/ بتعاملك مع الدكاترة □ نصحية أخيرة\*\*\*  
والطلاب والمرضى/ بتجربة حضور عملية/ عيادة/ تقديم هستوري /فيزيكال/ ركب كانيولا بالعمليات/شوف كيف بيعملوا العرز/ فك عرز بالعيادة .... الكثير الكثير الكثير

□ وبرضه سنة محتاجه تشغلوا فضولكم وحماسكم فيها لهاي الشغلات إذا لسا مش شغال  
*Tasneem Suheil and Ala'a Farkouh*

النيوروميديسن

مدة الدوام أسبوعين بالنص الأول أو الثاني من هاد الشهر

بأول يوم بتتنفسوا جروبين نصكم مع د. يعقوب البهو و النص الثاني مع د. سعيد دحبور وبكون في جدول  
. الي مفروض تنشرح بهالفتره seminars بمواضيع ال

: بداية الدوام

غالبا بنبدا ٩

احيانا ممكن تبدأ بسيمينار صباحي او ممكن يتغير وقته و يكون كل يوم بوقت لكن بكونوا مبلغينكم مسبقا ال  
... بشرحوا فيه الاخصائيين كل يوم شابتر حسب جدول المواضيع المعطى ال seminars

في أيام بيخلص الدوام EEG أو عياده أو بقسم التخطيط round باقي الدوام حسب الاخصائي ، ممكن يكون  
حسب الجدول باختصار ، غالبا دوام دكتور □ فيها بكير ١١ او ١٢ وفي 1 وفي احيان بقينا بالعياده لل٤  
يعقوب بسيط و ما بتتأخروا لكن مع د. سعيد الدوام شوي اطول لكن مفيد ، الكم يومين مع د. يعقوب بقسم  
التخطيط ، فعليا هاليومين اقل فائده لكن بتشوفوا فيهم كيف يتم اجراء التخطيط و قراءه الاشياء البارزه و  
الواضحه فيه

اكثر مكانين ممكن تستفيدوا منهم هم الراوند مع د. سعيد والعياده مع الدكتورين ، د. يعيد خلال الراوند بطلب  
سريع ، فلازم تكونوا متقنين الاتنين وبالقره القادمه history من الجميع يفحص المريض او بطلب تاخذوا  
. بخبركم من وين تدرسوهم

: مصادر الدراسة

الكتاب عباره lecture notes of neurology : احلى ما في النيوروميديسن انه مصدر دراسه وحيد هو  
21 chapters , 2 parts عن

Part 1 the neurological approach

في اول يوم او يومين من بدايه الروتيشن لانهم self learning كثير مهم تدرسوهم chapters عباره عن 8 و يفضل معهم تشوفوا فيديوهات physical examination مهمين جدا بكيفيه اخذ الهستوري و بشرحوا ال physical and history taking ماكلود للنيورو ، بهيك بتكونوا اتقنتوا لحد ما ال

## Part 2 neurological disorders

self learning خلال السيمينارات الباقي chapters بنشرح منهم شي 8 chapters هو عباره عن 13

### Seminars:

في جدول بالمواضيع المطلوبة بعطوكم ياه اول يوم ، و بحددولكم مكان السيمينار و هو غالبا قاعه 1- endocrine /المحاضرات

كل المواضيع موجودين بالكتاب فلازم تكونوا محضرين قبل السيمينار ، اولاً عشان تفهموا مع الدكتور تانيا . لانه ممكن تنسألوا اي شي بخص الموضوع خلال السيمينار

. خلال السيمينار notes ما تنسوا تاخذوا

### Rounds :

history or physical المرضى كتار و فيكم تستغلوا هالشي منيح سواء ب

كثير فجد استغلوا تواجد المرضى . حتى لو روحتوا بكير اطلعوا و شوفوا مرضى و خذوا findings في . لانه حيسهل عليكم دراسه الاوسكي بشكل كبير physical و اعملوا history

حسب نموذج بعطوكم ياه القسم فحاولوا يكون النموذج histories باخر الروتيشن مطلوب منكم تسلموا 1-2 . معكم من البدايه و تاخذوا ع غرار ه الهستوري دائما

هي أفيد شيء، بغض النظر داومت : Clinics

مع أخصائي أو مقيم . دائما تبرع تاخذ هستوري وتعمل فيزيكال ، الحالات كثيره و منها يمكن تشوفها لاول مره فاستغلوها بشكل ممتاز و ما تخافوا تسألوا الدكاتره اي شي بس ما تقاطعوهم خلال كلامهم مع المرضى . ، الدكاتره خرافيين وبدهم ياكم تتعلموا

: الأوسكي

station يكون بنهايه الشهر كاملا ، عباره عن اربعه

2 surgery and 2 medicine

2 medicine ; 1st history taking and 2nd physical examination .

منه للهستوري ، oral exam الهستوري لزاما تكون من مواضيع السيمينارات المشروحه و هي اقرب لل diagnosis ، بتتنسأل عن ال case يعني الطالب ما بسأل ، الطالب بنسأل اسئله نظري ، يكون في ورقه فيها investigations , risk factors , treatment

، nerves ، انتا اختبرت اي reflex سهل و بسيط ، لكن ممكن تنسأل فيه نظري متلا بهذا ال physical ال من الكتاب جدا part 1 تبعها و هيك لهيك بنأكد انه دراسه innervation هاي العضله شو هو ال

: الامتحان النظري

□ بأخر السنة مثل كل امتحانات رابعه النظرية

المادتين (نيوروميديسن+نيوروسيرجري) امتحانهم مع بعض وبنفس اليوم مثل ما حكينا الأسئلة النص بالنص . ع دورنا 50 سؤال لكل واحد منهم

المصدر مثل ما حكينا فوق ، الكتاب الكتاب الكتاب ، كل الاسئله منه و مستحيل تطلع عنه ، طبعا كثير مهم . باخر الكتاب لانهم بكرروا منهم كثير past papers & the questions تشوفوا ال

استغلوا الفرصه ، ماده ككل بسيطه و سهل تحصلوا فيها علامه ممتازه

بالتوفيق

النيورو مادة 4 ساعات ومدة دوامها شهر، مكونة من جراحة الأعصاب مدة أسبوعين وطب الأعصاب أسبوعين

دوام الطب الأعصاب يكون مع الاستاذ الدكتور يعقوب البهو والدكتور سعيد دحيور

Lecture Notes Neurology المصدر المعتمد هو كتاب

physical examination والhistory هاد الكتاب مكون من قسمين، قسم بنشرح فيه ال

، هيك بتكونوا MacLoed او قبلها، مع فيديوهات rotation بنصح انه يندرس هاد الجزء في بداية ال OSCE جاهزين للدوام وجاهزين لامتحان ال

الدوام مكون من محاضرة يومية، بنصح انه تحضروا موضوع المحاضرة قبل بيوم من الكتاب، هيك بتقدروا تشاركوا مع الدكتور وبتكونوا فاهمين كل كلمة بنشرح، وكمان بتكونوا جاهزين للجزء النظري من OSCE

او قسم التخطيط round بعد المحاضرة اما بتتوزعوا عالعيادات،

جدا مفيدين ونصيحة لا تفوتوها round تخطيط الأعصاب صدقا ما بفيدينا في هاي المرحلة، لكن العيادة وال وحاولوا تتعلموا منها وتسالوا فيها وتكونوا جاهزين

الدوام خفيف وعادة ببلش الساعة 8 او 9 وبخلص 12 او 1 بالكثير

وبكون مكون من محطتين، وحدة عملي والمطلوب منها مثل rotation يكون آخر ال OSCE ال cranial او sensory او motor exam of the lower limb ، يعني ممكن بيحي introductory ال و هيك nerve

بس الدكاترة عادة بسألوا معلومات نظرية مثل شو العصب اللي بعطي العضلة الفلانية و هيك، وهاد كله موجود في الجزء الأول من الكتاب

بتكون مكتوبة عند الدكتور وعليها خمسة أسئلة case المحطة الثانية بتكون نظري، وهي عبارة عن بتجاوبوها للدكتور، المواضيع اللي بتتسألوا عنها هي من المحاضرات اللي بشرحوها الدكاترة، فاللي كنتوا تحضروه لهاي المحاضرات من الكتاب كافي

بالنسبة لامتحان النهائي آخر السنة يكون 50 سؤال، نصهم لجراحة الاعصاب ونصهم لطب الاعصاب

أسئلة طب الاعصاب كلها من الكتاب، واكثرها اسئلة سنوات، وبيجي اسئلة من كل الكتاب علما انه الدكاترة ما بشرحوا كل المادة بس كل المادة مطلوبة

اذا طلعلك النيورو في آخر السنة نصيحة انك تخلص كل الكتاب وقتها، بس اذا كان في بدايتها عالأقل خالص OSCE اول جزء والجزء اللي بشرحوه الدكاترة مشان ال

المادة بشكل عام سهلة وعلامتها مضمونة، والأفضل تحاول ما تنهيهها خلال الشهر تبعها حتى يكون معك وقت للمواد الثانية

بالتوفيق

*Israa Abu Haneih and Mohammad Fathi Abu Alia*

## VIII- Quantitative Health research

توقيت المحاضرات غالبا في نهاية اليوم حتى تناسب جميع الطلاب، في فصل الباطني

المحاضرات (كافية) أو كتاب Notes\دكتورة رائدة القطب: سلايدات +

المحاضرات (كافية) أو كتاب Notes\دكتور مؤيد أحمد: سلايدات +

يقسم الطلاب إلى مجموعات (نفسها مجموعات الباطني)

تقدم كل مجموعة في نهاية الفصل Proposal بحث ويتم نقاشه مع الدكتور المسؤول.

20 حسب الأداء الشخصي في العمل، 10 Proposal توزيع العلامات: 50 فاينال (نهاية كل فصل) ، 20 حضور وغياب أو امتحانات مفاجئة.

*Amani Al Halabi*

## **IX- Glossary of common clinical terms**

**Seminar:** a smaller sized lecture composed of 15-80 students. Usually in the side rooms on the 5th and 6th floors for medicine, and on the -1 floor in the out patients building for surgery. The surgery seminar is usually at 12:30.

**Round:** joining the doctor on visiting his patients on the floor in the hospital

**Clinics:** the doctor's office in the outpatient building. Each doctor usually has one or two clinics a week

**Scrubs:** specific clothing for operations. You can buy them at بيت التطريز، النمر ، and other places

**Scrub in:** joining the doctor in the operation by becoming sterile and wearing a special gown. This allows you to be as close as possible to the patient, and the doctor may even let you help in the operation

**Operation:** the surgical process of management. The operation rooms (OR) can be found on the first floor in the in patient building

