

البوست رقم (1): سنة رابعة.

* على موقع الكلية، فوتوا على ال department بعدين عال courses وشوفوا ال ILOs لكل مادة حتاوموها
عشان تعرف شو الك وشو عليك خلال الدوام.
* بالأسفل في ملف pdf عملوه زملاؤنا بسنة سادسة السنة الماضية وفيه شرح كافي ووافي عن سنة رابعة، بنصح
الجميع بقراءة الجزء العام منه بالاضافة للجزء المتعلق بدوامك اول فصل وبترجع تقرأه لقدام.

خلال سنة رابعة رح تداوموا في الأقسام التالية:

- الباطني 3 أشهر
- الجراحة العامة 3 أشهر
- الأعصاب باطني وجراحة (شهر: اسبوعين باطني اعصاب واسبوعين جراحة اعصاب)
- التخدير: شهر

* أيهما أفضل تداوم جراحة ولا باطني بالأول؟

كونك في نهاية السنة حتكون مريت في جميع الأقسام فما في فرق، الفرق الوحيد هو انه الباطني العلم فيه -well
structured على عكس الجراحة، ولكن في جميع الأحوال إذا رتبت أمورك ودراستك بشكل جيد حتحصل فائدة
ممتازة.

* تعريفات عامة:

هي فترة تدريبية مدتها أسبوعين بتقضيها بأحد الأقسام الفرعية للباطني أو الجراحة ويتكون فيها جزء من
Rotation: فريق الدكتور الأخصائي، وبإمكانك تكون جزء من الرعاية الطبية المقدمة في الفريق بالتعاون وتحت إرشاد المقيم
والأخصائي.

هي فترة المرور على المرضى كل يوم الصبح، الراوند هو انه الدكتور يلف الصبح على مرضاه ويشوفهم
Round: follow-up ويعملهم
الراوند التعليمي يشمل هدف الاخصائي بانه يشوف مرضاه بالاضافة لانه يعلم الطلاب مهارات معينة خلال الراوند،
زي انهم ياخذوا هستوري او يفحصوا المريض وغير ذلك.

اللي tasks هو ورقة لتقييم أدائك خلال الروتين من خلال الحضور والغياب وانك تكون عملت ال
Logbook: عليك والمفروض يكون هو أساس التقييم بالاضافة لرأي الأخصائي المسؤول عنك فيك

- طوال الفصل في محاضرة صباحية الساعة 7 وربع (محاضرة باطني لطلاب الباطني وجراحة لطلاب الجراحة،
حتى لو كنت مداوم نيورو او تخدير بتضل المحاضرة موجودة).

* حتاوموا خلال الفصل في مستشفى الجامعة والمدينة الطبية والبشير ومركز الحسين للسرطان ومركز السكري.
* للدوام برا الجامعة، حيكون في باص الساعة 8:15 لإيصالكم لمكان دوامكم.

- الرجاء قراءة الجزء المتعلق بالباطني من الملف الإرشادي الموجود في البوست الأول قبل قراءة هذا البوست.

دوام الباطني ينقسم لهي الأشياء (لازم تكونوا عارفين الهدف من كل جزء بالدوام حتى تكونوا قادرين على تحقيق أهدافه، لأنه في كثير من الأحيان سيكونون الدكاترة المسؤولين عنكم مشغولين برعايتهم لمرضاهم فلازم يكون الجهد تابع منك وعندك حب التعلم والمبادرة نحو التعلم).

- علم الباطني هو العلم المعني بالتعامل مع مرضى القلب والرئتين والكلية والجهاز الهضمي والكبد والغدد الصم وأمراض المناعة والمفاصل ... الخ.

- مهم جدا في كل subspecialty يتداوموها في الباطني انكم تشوفوا شو مواضيع المحاضرات والسينمات المطلوبة منكم، بالإضافة لل history and physical examination skills التي لازم تتعلموها، وتميزوا بين مواضيع الباطني ومواضيع الجراحة (يعني مثلا لازم تميز انه ال hepatitis باطني بس ال liver tumors جراحة) وهالأشي بتكتسبه بانك تقرأ ال ILOs وتشوف عناوين المحاضرات المطلوبة.

1- المحاضرة الصباحية:

- * تغطي المحاضرة الصباحية جميع مواضيع الباطني الهامة تقريبا.
- * في الغالب، بتكون المحاضرة مفيدة، وهي الفرصة الأولى والأخيرة لإنك تسمع عن مرض معين من الأخصائي صاحب الخبرة والدراسة الكبرى حول ذلك الموضوع (ولكن حقيقة انه المحاضرات بتكون مملة أحيانا لا يمكن إنكارها). ولكن الفكرة انكم ما تدخلوا الفصل بنفسية انه هاي المحاضرة سمة بدن وبس مشان يغلبوكم.
- * سيئات المحاضرة: انها كثير بدري وبالتالي وصولك للمحاضرة ع الوقت كل يوم يعتبر اشئ جدا جدا صعب + انه مواضيع المحاضرة لا تتناسق مع دوامك (يعني بتكون المحاضرة كارديو وانت مداوم اندوكرين مثلا).
- * حسنات المحاضرة: انه مواضيعها هم اللي بتتسألوا بالفاينال عنهم غالبا، وانه من خلالها بتعرف شو الاشئ اللي لازم تركز عليه بكل subspecialty.

* الاشئ المثالي اللي ممكن تعمله: انك تحضر ع الوقت، تكون نايم منيح ومفطر وشارب قهوة وتركز بالمحاضرة وتكتب نوتس وتقرأ النوتس كل يوم مساء (أنا ما عمري عملت هيك ولا بقدر اعلم هيك، بس يعني هذا الاشئ المثالي)

2- فترة المتابعة الصباحية (الساعة 8-9).

* اشربوا قهوة وكلوا قبل الدوام أهم من اي شي ثاني.

هاي الفترة هي اكثر فترة بتبني خلالها skills عندك. خلالها لازم كل يوم تشوف مريض تاخذ منه هستوري وتفحصه وتشوف لباته وتكتبهم ع فورم الهستوري وتكون جاهز بأي وقت لمناقشة حالتك مع المقيم أو الأخصائي.

(لازم يكون معك clipboard وكل هستوري بتاخذها تكون موجودة معك دائما). والمريض اللي اخذته اليوم، لازم تضلك تتابعه كل يوم تشوف شو انعمله فحوصات جديدة وشو تغير عليه، شو عنده اعراض او علامات سريرية جديدة ... الخ. حأكتبلكم بوست عن ال follow-up فاقرأوه.

3- الراوند أو العيادة (9-11).

حسب دوامك بكون عندك راوند او عيادة بهاي الفترة. بالعيادة دائما اعرف شو مواضيع المادة والمهارات التي لازم تتعلمها وضلك اسأل المقيم أو الأخصائي عنها (والسؤال لازم يكون منطقي وبالوقت المناسب، وع قوله كتاب "Never ask about surgical recall something you can look up yourself"

بالراوند بتشوفوا المرضى اللي المفروض يكون الجروب شافهم بين ال 8-9.

4- السيمينار:

من الأحد للأربعاء في كل يوم ع ال 11 سيمينار بالروتيشن اللي انت مداومها، ما عدا الخميس بكون سيمينار جماعي للدكتور كامل العجلوني (اشي كثير interesting، ما بدي أضيع عليكم المفاجآت اللي حتسمعوها هناك).

السيمينارات مفيدة فركزوا فيها.

5- ال Closing Round:

كرة ال closing round انه عندك فترة تعلم حر بين الساعة 12-2، بتقدر خلالها تتعدى وبعدين تطلع على الطابق تشوف المريض اللي شفته عال 8 تاخذ منه معلومات أكثر، تقرأ عن حالته أو تشوف مريض جديد.

الساعة 2 بكون المقيم المسؤول عنك (ال senior resident بالفريق تبعك) بستناكم في الطابق او في غرفة السيمينار وبتناقشوا حالة من الحالات اللي شفتموها وبعلمكم أخطاءكم.

- رجاء، تعاملوا مع ال closing round على انه اشني الكم مش واجب اضافي لحتى تتأخروا، تعاونوا مع بعض في مناقشة الحالات اللي بتشوفوها وتعلموا من بعض حتى لو كان المقيم مشغول عنكم.

اليوست الثالث: ملاحظات عن الدوام.

هاي ملاحظات من الدكتورة المسؤولين عن كورس الباطني:

وظيفة ال group leader انه يتواصل مع الأخصائي والمقيم المسؤول عنكم لتنسيق المواعيد بينكم. ولكن في وظيفة أساسية ثانية انه يكون قائد للفريق، بحيث انه يكون مسؤول عن توزيع المرضى على الجروب كل يوم عال 8 الصبح، ويتابع الجروب ويساعدهم اذا واجهوا اي مشكلة.

فدايما اختاروا group leader ملتزم وبحب يساعد المجموعة وعنده روح المبادرة لمصلحة الجروب، مش الشخص اللي بغطي ع فلان اذا ما عمل واجبه، وبرضو مش واحد مش متعاون بالمرّة (يعني اختاروا حدا يكون مفيد للجروب وبنفس الوقت مش مؤذي).

ال senior resident هو المقيم الأكبر بالفريق اللي انت مداوم فيه، هذا الشخص بكون عليه مسؤوليات دوام وطلاب وحياته، فانت كطالب مش أولويته بالحياة فحاول ما تكون عبء ثقيل على هذا الشخص لانه ممكن لما يحكي معك يكون صارله مناوب 30 ساعة. لذلك بفترة ما قبل ال closing ال closing وخلال ال closing حاولوا تكونوا انتو مبادرين بانكم تناقشوا الحالة وتسالوه عنها.

الأخصائي المسؤول عنك كذلك عنده مرضى وطلاب ومؤتمرات وألف شغلة، فانت مش أولويته بالحياة.

اذا بدك اياه يعلمك لازم تبينله انك انت interested، لانه اذا حس انك انت مش مهتم رح يصير هو مش مهتم أكثر منك.

وبالآخر الأطباء كلهم عندهم حب لتوصيل علمهم للطلاب ولكن لما بييجي يسأل الطلاب شفتموها المريض الفلاني ويحكوا لا ما تلوموه اذا صار مش مهتم فيكم.

The Difference between Pathology and Clinical Medicine

Pathology gives you an idea about each disease, its pathogenesis, and morphology under the microscope. So, never say to any faculty member that you are studying Pathoma for internal medicine or surgery!

But,
We advise you to do Pathoma

So, why does everybody advise you to study Pathoma?

Pathoma gives you a shortcut to understand the key principles of each disease that you should always bear in mind, and combined with Dr. Sattar videos it helps you understand diseases. Plus, it helps those of you who are planning to do Step 1.

Why is it helpful in the finals?

Because doctors of both internal medicine and surgery focus on basic aspects of disease for 4th year questions, and on management and more complex stuff for 6th year. So Pathoma only intersects with the aims of 4th year examiners but they don't ask you pathology questions.

كتبهم؛ هاشم أحمد | سنة خامسة

هلاً النيورو هي مادة من ٤ ساعات ، دوامها شهر ، مقسوم لأسبوعين نيوروميديسن و أسبوعين نيوروسيرجري

<النيوروميديسن:

* بتداوموا أسبوعين؛ أسبوع مع د سعيد دحبور و أسبوع مع د يعقوب البهو، و الدوام يكون حسب جدول الدكتور ، يعني بتروحوا عيادة و راوند و مرات بتروحوا ع التخطيط
* خلال الدوام يكون كل يوم في سيمينار ما عدا يوم واحد (كان يوم الثلاثاء ع وقتنا) و هاد السيمينار وقته اما ع ٨ او ممكن يتغير حسب وقت الدكاترة ، بنشرح فيه مجموعة من المواضيع و هاي هي المواضيع الي بتيجي بالاوزكي اغلب الاوقات

* الدراسة؛

* الكتاب المعتمد هو neurology lecture notes و مطالبين فيه كاملاً

* الأوسكي؛

* هلاً الأوسكي عبارة عن 2stations وحدة فيزيكال و وحدة بتكون هستوري (ممكن تكون بتشبه الاورال) ، و دراسته بتكون من الكتاب للمواضيع الي بيشرحوها بالإضافة لل Neuro examination زي الي بالانترودكتري (لكن يفضل دراسة كرينال نرفز كمان من الكتاب، لانو في اشياء زيادة عن الانترودكتري و تفاصيل بركزوا عليها)
* الامتحان النظري : الكتاب مطالبين فيه كله ، لكن اغلب الاسئلة بتيجي من المواضيع الي انشرحت و الاشياء بركزوا عليها، و الامتحان أسئلته سهلة للي دارس و بتجاوب و من الكتاب

<النيوروسيرجري:

مدتها اسبوعين لكن بتصلكم مع نفس الدكتور خلال هدول الاسبوعين،
د عبد الرحمن شديفات تخصصه اورام دماغ
د احمد التميمي اغلب عيادته مرضى الصرع الي بيتعالجوا جراحياً و هاي حالات ما بتيجي بالاوزكي د قصي و د طارق تخصصهم بالحبيل الشوكي و اغلب الحالات الي بتيجيهم هي ديسك و هاي القصص و هاي هي الحالات الي غالباً بتيجي بالاوزكي
فيتصفي انو الطالب ممكن يشوف اشياء و اشياء لا فعشان هيك الافضل انكم تحاولوا تداوموا مع دكاترة غير دكتوركم كل ما صلحكم، خاصة دكتور قصي و د طارق لانهم بركزوا على شرح الاشياء المهمة للاوزكي و بالعيادة بتشوفوا حالات ممكن تيجي بالاوزكي و بيشرحوا الفيزكال

* طبيعة الدوام: ع الساعة ٨ يكون في morning لازم تحضروه و مفيد جداً خاصة انو بتتعودوا تشوفوا

CT and MRI و تصير مألوفة الكم، و في حضور و غياب عليه

* بعد المورنيج يكون في سيمينار او ٢ و غالباً يكون طويل يعني تقريباً من ٩-١٢ او ١٢ ونص ، و السيمينارات انتو بتحضروها من ثاني يوم، كل ٢ تقريباً بيعملوا سيمينار و جدول السيمينارات يكون موجود من اول يوم

* بعد السيمينار بتتوزعوا حسب الدكاترة ، عيادة او راوند او عمليات و بالغالب بتتاخروا لل ٣-٤

* بالنسبة للدراسة ففي الدوسية و كتاب د وليد المعاني؛

بالنسبة للاوزكي فكانت الدوسية كافية لكن بدك تكون تعرف تقرأ CT and MRI
أمّا امتحان الفاينل ، ف ع وقتنا في ناس درست الدوسية كانت كافية نوعاً ما لكن مش لكل اشئ و ناس درست كتاب د وليد و حكنت انو كان منيح.

نبذة (طويلة شوي) عن فصل الجراحة والتخدير ..

أولاً، هالفصل فيه مادتين ، الجراحة، والتخدير

1- طبيعة الدوام: خلال هالفصل، رح تنقسمو أربع مجموعات .. ودوامكو رح يتكون من ثلاث أقسام .. أولاً شهرين جراحة داخل مستشفى الجامعة الأردنية (بواقع 4 روتيشنات)، وشهر خارج الجامعة (أسبوعين بشير وأسبوع مدينة)، وشهر تخدير..

طبعاً في محاضرة جراحة الصبح (عالساعة سبعة وربع) على طول هالأربع شهور، بغض النظر إيش كنت مداوم، لازم تحضرها، عموماً الجراحة ما بدققو كثير عالحضور مثل الباطني ..

و في امتحان أوسكي جراحة بنهاية الفصل (20 علامة أوسكي + 10 علامات ميني صور ميني أوسكي) وفي امتحان ميني أوسكي تخدير في نهاية شهر التخدير (30 علامة صور ميني أوسكي)

-دوام الجراحة بالجامعة: بعد محاضرة الصبح، معكو بريك لل9 .. بعدها شوف مين الدكتور اللي رح تداوم معاه اليوم، وبتطلع عالطابق الثالث، في بستيشن التمريض ورقة عليها أسماء الدكاترة والمقيمين المناوبين .. و ال group leader بياخذ رقم المقيم منها و برن عليه وبتعرفو وين دوامكو .. الدوام قد يكون (عيادات .. أو رانود بالطابق .. أو بالعمليات) .. و عالساعة 12 ونص في سيمينار لكل المداومين جراحة في قاعة سيمينارات الجراحة (مبنى العيادات، الطابق -1، بالمرر الخلفي للعيادات) .. بعد هالسيمينار في ناس بروحو .. وفي دكاترة بطلبو ترجعو تداومو معهم

-دوام الجراحة بالبشير: البشير مستشفى عظيم، والواحد بشوف فيه حالات كثير بيتعلم منها، فجد لا تضيعو هالفرة من ايديكو. باصات البشير تنطلق الساعة 8 وربع، بتكون موجودة جنب كلية التمريض .. بس تصلو لهنالك .. بتروحو على مبنى الجراحة، عالطابق الأول، وبتاخذو ورقة بتسجلو عليها اسمانكو، وبتصيرو تسجلو حضور عليها كل يوم .. بعدين بتشوفو الدكتور اللي مداومين معاه وبتروحو عليه أو عالمقيم .. وبتلفو راوند بحدود الساعتين .. والباصات بتنتطلق باتجاه الجامعة عالساعة 1..

عموماً دوام الأحد والاثنين بالبشير كثير مفيد .. والدكاترة بيشرحو .. باقي الأيام حالو استغلوها بأنكو تروحو تشوفو مرضى لحالكو وتاخذو هستوري وتفحصوهم .. أو تنزلو عالعمليات- عالطوارئ- عالعيادات ..

-دوام الجراحة بالمدينة .. مثل باصات البشير .. بتنتطلق باصات المدينة عالساعة 8 وربع وبترجع عال1 .. اول يوم دوام بتروحو لسكرتير قسم الجراحة، بوزع كل 3 على دكتور، ومن ثم بتداومو مع التيم أسبوعين كاملات .. نفس الشي ممكن راوند أو عيادة أو عمليات و عالساعة 12 في سيمينار .. بشكل عام الدوام شبيه بدوام الجامعة ..

دوام التخدير .. أول أسبوع ما في مستشفى، بتداومو بالكسيلز لاب بالطابق -1 داخل كلية الطب، بيعطوكو سيمينارات ويدر بوكو على أشياء جميلة ومفيدة (CPR, IV cannula insertion, intubation .. الخ) حالو تتقنو هالأشياء وتتعلموها منيح، لأنو رح تستخدموها بالعمليات .. السيمينار ببلش عال9، وبتروحو بكير اول أسبوع .. الأسبوع الثالث المتبقية، بتداومو بغرف العمليات، بقسموكو صباحي ومساوي، الصباحي بيجو عال9 بسجلو حضور بغرفة سيمينارات الجراحة، ومن الساعة 12 الى 1 في سيمينار هناك، ومن ثم بروحو .. المسائي ببلش دوامهم عالساعة 12 بالسيمينار، وبعد السيمينار بظلو بالعمليات لحد ميروحمهم المقيم (بين ال2 وال4) .. بالعمليات حاولو تعلمو وجربو كل شي، والمقيمين لطيفين بعلموكو .. في طبعاً يومين دوام بال ICU .. دوام ال ICU دائماً صباحي، حتلا لو كان دوامكو مسائي خلال هذيك الفترة ..

مصدر دراسة التخدير هو السلايدات، بتكون موجودة عال eLearning أو الدوسية، الميني أوسكي بجيبو صور لأشياء شفتوها وتعلمتوها بغرفة العمليات، واسئلة بسيطة عنها، عموماً يكون سهل كثير .. والفايل باخر السنة، بيجي أغلبو أدوية، بس ما بيطلعو عن السلايدات أبداً

2- الأهداف العامة للفصل:

الحدائق بالفصل إنك تفكر بالجراحة كجراحة، نعم هي هستوري وساينز ويسمبتموز والخ .. ولكن معاملة المادة هيك، أفقدها خصوصيتها .. هيك صفت نفس الباطني !!
نعم لازم تتعلم هالاساسيات، بس لازم تتعلم التفكير الجراحي، كيف تعمل pre-operative evaluation .. كيف تتنبأ بمضاعفات العملية وتتعامل معها، كيف تحضر المريض للعملية، وكيف تدير بالك عالمريض بعد العملية ..
فالأهداف العامة من هالفصل، مش إنك تتعلم هستوري وفيزيكال فقط، وإنما هي 3 أهداف:

1- تتعلم أساسيات الجراحة العامة .. اللي هي دوسية ال general surgery .. الدوسية زخة شوي وما بتنتقم إلا بعد متداوم جراحة شوي .. بالنسبة إلي النقطة المحورية لاستيعابك للجراحة هو روتيشن التخدير .. متى مبتداوم تخدير، رح تغطي 70% من أساسيات الجراحة العامة، لأنك بتتعود على أجواء العمليات والجراحة وهيك .. فاللي عندهم تخدير أول إشي حظهم كثير حلو ..
طيب واللي عندهم تخدير بالآخر؟! هون قدامك حلين .. يا بترك ال general surgery لبعده أو مع التخدير، وتبلس تدرس المواد النظرية .. يا تدرس ال general surgery من كتاب اسمو General Surgery Lecture Notes 13th ed

2- تتعلم الأشياء الأساسية إلك كطبيب وجراح، مثل العناية بالجروح والإصابات وبعض التشوهات البسيطة وأمراض الجلد والتقرحات (Ulcers) .. هالأمر بتغطيه دوسية البلاستيك .. والدوسية هي المصدر الأمثل لدراسة البلاستيك كونها عبارة عن هاندأوت كاتبو دكتور سمير بالإضافة لشيئات للدكتورة بارقة ..

3- وأخيراً، إنك تتعلم بعض المعلومات النظرية وكيف تأخذ هستوري وفيزيكال إلهما، الغالبية العظمى لهذه المواضيع هي GI .. وبتتدرس من الدوسية .. باقي المواضيع النظرية بسيطة .. endocrine و ال cardiothoracic بيعتمدو عالميديسن .. ال oncology عبارة عن موضوع واحد هو ال breast .. بيندرس من سيرجيكال ريكول وبراوز وبكفيه يوم واحد فقط .. والبيدياتريك عبارة عن جي أي للصغار، ونصيحة أدرسوها منيح لأنو بيجي بالأوسكي منيح ..
الموضوع الأخير اللي الأغلب متحمسلو هو المهارات الجراحية وحضور العمليات، عموماً في سكيلز لاب بياخذوه طلاب الجامعة، وفي سكيلز لاب كمان بالتخدير، هالأشياء بتعلم أساسيات كثيرة وحلوة ..
بالنسبة لحضور العمليات، والطوارئ بالبشير، هي أشياء جميلة، بس غالباً الطالب بيدخل وما يشوف شي، وان شاف ما رح يفهم، وما يخلوه يعمل شي إلا نادراً .. فيعني هي شي ثانوي، يعني ما بحكي لا تحضرو عمليات ولا تروحو طوارئ، بس يعني لا تضيعو الروتيشن والعيادة عشان هالقصاص

3- مصادر الدراسة

المشكلة هي إنو نظام الجراحة تغير شوي، بما إنو صار الواحد يدوام في أكثر من قسم بالروتيشن الواحد .. يعني عادي جدا تداوم الأحد جي أي .. الاثنين كارديو .. الثلاثاء بلاستيك .. (هالشئ كان على وقتنا، ممكن يرجع النظام القديم على دوركو، إنو كل روتيشن بتداومو بقسم) وكذلك ترتيب المحاضرات مخربط، لذلك بنصح إنو كل أسبوع تحط موضوع تدرسو، بغض النظر عن الروتيشن ..
أما من وين تدرس ..

الكتب والمراجع الكبيرة عالفاضي وجدا بتضيع وقت ..

أحسن شي لأغراض الامتحان هو دراسة الدوسيات + كتاب Browse للهستوري والفيزيكال + صور فايل الميني أوسكي (يفضل تدرس روتيشن بروتيشنو، وما تترك الليلة للإمتحان) .. (دوسية الأوسكي مش منيحة كثير، بتتدرس ليلة الامتحان فقط)

منيح ومختصر وشامل، بس أسلوب عرضو للمواضيع ما بتساعد عال حفظ، منيح لأغراض الدراسة Surgical recall .. اليومية أو التحضير للروتيشن أو انو مثلاً شفت كيس وبدك تقرأ عنها خلال الدوام بالنسبة للي حابب يتوسع أو مش فاهم موضوع، في كتاب washington manual of surgery .. مش كبير كثير زي باقي الكتب، بس بفهم وشامل ..

كتبه؛ محمد الصباغ | سنة خامسة