



תאריך עדכון: ינואר 2018

## שם ומספר הקורס: רפואה פנימית 81-088/81-352

שם ראש החוג: פרופ' ריימונד פארח

מחלקות מלמדות ומנהליהן:

פנימית א' ביה"ח נהריה - פרופ' עאסי נימר, פנימית ב' ביה"ח נהריה - ד"ר נאסר גטאס; פנימית ג' ביה"ח נהריה - ד"ר רוברט דרגו; פנימית ד' ביה"ח נהריה - ד"ר אחמד מוגרבי; פנימית ה' ביה"ח נהריה - ד"ר אמיר סעב; פנימית ו' ביה"ח נהריה - ד"ר ג'מאל עווד; פנימית א' ביה"ח זין - ד"ר אוסמה חוסיין; פנימית ב' ביה"ח זין - פרופ' ריימונד פארח; פנימית א' ביה"ח פוריה - ד"ר ויליאם נסיר; פנימית ב' ביה"ח פוריה - ד"ר סובח סובח; פנימית בית חולים המשפחה הקדושה - ד"ר עומר אבו אל היגיה, בית חולים הסקוטי- דר' עאמר סופרי (מ"מ)

סוג הקורס: קלרקשיפ

שנת לימודים: תשע"ח סמסטר: א' ו ב' היקף שעות: 11 ש"ש

אתר הקורס באינטרנט: מודל

ספר הלימוד:

Essentials of Harrison's Principles of Internal Medicine 19<sup>th</sup> ed

### פעילות במחלקה:

קבלת חולה והצגתו, הסטודנט יעקוב אחרי המטופל במשך אשפוזו. כל שבוע קבלה אחת לפחות.

הסטודנט יציג את הקבלות לרופא מהמחלקה.

שבוע ראשון-שני: קבלה רפואית, טכניקה של בדיקה גופנית ותרגול בדיקה ממצאים פתולוגיים בביקורים מודרכים במחלקה.

שבוע שלישי: אבחנה מבדלת

שבועיים רביעי-חמישי: תוכנית אבחון, טפול.

הסטודנטים יקבלו אנמנזה מחולה ויערכו בדיקה גופנית בנוכחות מדריך, לפחות פעם בשבועיים.

### גישה אנושית למטופל:

תקשורת

נימוסין

צניעות

אתיקה עם החולה

Professionalism

### סמינרים ע"י סטודנטים:

1. לפי חולה שהם קבלו במחלקה

2. תוכנית ברור וטיפול ותופעות לוואי של תרופות

### מצבים שילומדו במסגרת מחלות פנימיות (נושאים אורכיים):

#### הדמיה:

כולל צילום חזה אופטימלי: צדדי ואחורי קדמי, גודל הלב, גבולות הלב, מבנה בית החזה, שדות הריאה, פליורה (צדר), סינוסים קוסטופריניים, שדות הריאה, שערי הריאות, דרכי הנשימה, הרחבת מיצר. סימנים של אי-ספיקת לב, דלקת ריאות, נוזל צדרי, לכידת אויר, שינויים כרוניים בריאות, יתר לחץ דם ריאתי, תסחיף ריאתי, גידול ריאתי, חזה אויר ותמט, צילומי בטן ריק, US ו CT.

#### תרשים אקג:

תאור כללי של תרשים אקג כולל קצב הלב, ציר של QRS, מרווח PR ו-QT. חסם של צרור הולכה ימני או שמאלי. חסם של סעיף הולכה קדמי או אחורי, חסם הולכה עליתי חדרי דרגות 1-3, סימני איסכמיה חריפה, סימני אוטם חריף וישן, סימני פריקרדיטיס. הפרעות קצב: פרפור עליות, רפרוף עליות, מהירות לב על חדרית, מהירות לב חדרית, פרפור חדרי. אבחון היפרטרופיה של חדר שמאלי: וולטז' ומעמס. סימני תסחיף ריאתי בתרשים אק"ג. סימני הפרעות באלקטרוליטים

## גזים בדם עורקי

זיהוי חמצת מטבולית ונשימתית, זיהוי בססת מטבולית ונשימתית. זיהוי מצבים משולבים, כולל פיצוי, AG .  
תפקודי ריאה : (ילמדו ויתורגלו בצורה מרוכזת בבניין פקולטה)  
הפרעה חסימתית  
הפרעה רסרקטיבית

## מצבים דחופים :

1. דימום חריף מדרכי העיכול
2. בצקת ריאות לבבית ו- ARDS
3. טפול בסיבוכי אוטם (הלם קרדיוגני, הפרעות קצב) ובתסחיף ריאתי.
4. הפרעה ברמת נתרן ואשלגן והפרעות במשק הנוזלים בגוף והפרעות אלקטרוליטיות נוספות.
5. טפול בהתקף אסתמטי/COPD
6. טפול בטכיאריתמיה כולל עקרונות בסיסיים בהחייאה מתקדמת.
7. טפול בברדיאריתמיה.
8. אי-ספיקת כליות חריפה.
9. הלם אנפילקטי והלם ספטי.
10. טפול בסיבוכי סוכרת חריפים : קיטואצידוזיס קיטוטי, היפראוסמולריות סוכרתית, היפוגליקמיה.
11. היפרקלצימיה, תירטוקסיקוזיס.
12. נטייה לקרישיות יתר ולדימום.
13. Endocarditis, Pneumonia
14. UTI
15. עליות חריפות בלחץ דם

בחינות בימי ד' לסבב תלת שנתי

עמודים	פרק	נושא	מקצוע	
				מבחן 1
1593-1598	<b>294</b>	Non STEMI and Unstable Angina	Cardiology	א
640-649	<b>128</b>	Iron deficiency anemia and other Hypoch. anemias	Hematology	ב
				מבחן 2
1701-1708	<b>314</b>	Chronic Obstructive Pulmonary Disease	Respiratory	א
1799-1811	<b>334</b>	Acute Kidney Injury	Nephrology	ב
				מבחן 3
1947-1965	<b>351</b>	Inflammatory Bowel Disease	Gastro	א
861-868	<b>162</b>	Urinary tract Infection ,Pyelonephritis ,Prostatitis	Infectious Diseases	ב
				מבחן 4
2430-2435	<b>420</b>	Hypoglycemia	Endocrinology	א
2154-2165	<b>382</b>	Systemic Sclerosis And related Disorders	Immunology	ב

בדיקה גופנית : לפי אבחנה פיזיקלית ולקיחת אנמנזה Bates

## סילבוס הבחינה המסכמת בסוף קורס בפנימית בסבב הראשון:

### מבנה הבחינה

- מקרה גדול- הסטודנט יקבל נתונים אודות מטופל והוא יצטרך לקבל אנמנזה, לחפש סימנים, להציג אבחנה מבדלת, לדרוש בדיקות מעבדה והדמיה במטרה להגיע לאבחנה ולבסוף להתוות תכנית טיפול. (ציון כולל 50% במשך חצי שעה)
- 2 מקרים קצרים הנבחן יקבל בעיה קלינית קצרה. יצטרך לפי קו מחשבה קליני לקדם את האבחנה או הגישה הטיפולית (כל מקרה 15 דקות, ציון כולל 30%)
- 1 תרשים אק"ג הסטודנט ינתח תרשים אק"ג וירשום אבחנה/אבחנות.  
1 צילום חזה: יוצג צילום חזה כאשר הנבחן יצטרך לנמק איך הגיע לאבחנה הרנטגנית.  
1 בדיקת של מאזן חומצה בסיס: פיענוח של גזים בדם. מה ההבחנה/הבחנות והאם יש פיצוי. (שלוש השאלות עם ציון כולל של 20% וכל שאלה 5 דקות)

### הנושאים שיכללו במבחן:

#### מחלות קרדיווסקולריות

- מחלת לב כלילית, אי-ספיקת לב שמאלית (סיסטולית, תפקוד שמור של חדר שמאלי), בצקת ריאות, אוטם בשריר הלב.
- מחלות של המסתמים, קרדיומיופתיה, פריקרדיטיס
- הפרעות קצב: פרפור פרוזדורים, הפרעות בהולכה, אריטמיות שונות והחייאה מתקדמת
- יתר לחץ דם ראשוני ומשני
- הגישה לכאבים בחזה

#### מחלות ריאה

- תסחיף ריאתי
- מחלת ריאות חסימתית ומגבילות, מחלות אנטרסטציאליות ואסטמה, חזה אויר
- גידולים שכיחים בריאות
- בירור תפליט פלאוראלי
- סרקוידוזיס ויתר לחץ דם ריאתי
- ARDS
- הגישה לשיעול וקוצר נשימה

#### מחלות זיהומיות

- גישה למחלת חום מסיבה לא ידועה
- דלקות ריאה וסמפונות, שחפת
- אנדוקרדיטיס
- ספסיס, הלם ספטי SIRS
- דלקות בדרכי שתן ופילונפריטיס
- דלקות ברקמות וצלוליטיס

• EBV, CMV, HERPES, HIV כמו שכיחות ויראליות שכיחות כמו

מחלות כבד ודרכי העיכול

- הפרעה בתפקודי כבד, חולה שחמתי, הפטיטיס, HEPATO-RENAL הגישה לצהבת
- גישה למיימת, BUDD CHIARI
- גישה לשלשול חריף וכרוני
- דימום חריף מדרכי העיכול
- דלקות מעיים IBS IBD גידולי מעי הגס
- מחלה פפטית, H PYLORI, GERD, CELIAC,
- דלקות ואבנים בדרכי המרה ודלקת לבלב
- הפרעה ברמת נתרן ואשלגן.

המטולוגיה

- גישה לחולה עם אנמיה, מיקרוציטית, מאקרוציטית נורמוציטית והמוליזה, המוגלובינופתיה
- TTP, ITP, DIC והפרעות בקרישת הדם (טרומבופיליה) APLA
- הגישה לבלוטות לימפה, לימפומות, CLL פוליציטימיה וירה
- MM מלומה נפוצה

מחלות כליה (נפרולוגיה)

- אי-ספיקת כליות חריפה וכרונית
- תסמונת נפרוטית ונפריטית וגלומירולונפריטיס
- אינדיקציות לדיאליזה דחופה
- הפרעה במאזן חומצי בסיסי
- הפרעות באלקטרוליטים (היפו והיפר קלימיה, היפו והיפר נתרמייה) היפולקצימיה

אנדוקרינולוגיה

- טפול בסיבוכי סוכרת חריפים: קיטואצידוזיס קיטוטי, היפראוסמולריות סוכרתית, היפוגליקמיה והפרגליקמיה.
- היפרקלצימיה, תירוטוקסיקוזיס ויתר פעילות של בלוטת יותרת התריס
- אדיסון וקושינג DIABETES INSIPIDUS

מחלות ריאומטיות ורקמת חיבור

- לופוס SLE, SCLERODERMA מחלת בכציט, WEGENER
- מחלה ריאומטית, אוסטיוארטריטיס, SARCOIDOSIS, GOUT
- וסקוליטיס, RA
- TEMPORAL ARTERITIS

יש אפשרות שתהיה בחינה מקדימה במחלקות לרפואה פנימית שתכלול קבלת חולה מלאה והצגתו לבוחן עם הדגשת מיומנות קלינית בלקיחת אנמנזה ובבדיקה גופנית.

מותר להכניס עקומת בסיס חומצה, ניקוד TIMI, CHA2DS2Vasc, HAS BLED, CURB 65, DUKE criteria, WELL's score

### הערכת סטודנטים:

1. בחינות אמצע: לפי עמודים מהריסון ונושאים אשר יוצגו ע"י הסטודנטים והמרצים, מצורפת רשימת הנושאים ומועדי הבחינות. הבחינות יכללו שאלות גם מפרקים קודמים. השאלות מפרקים קודמים יהיו על גישה כללית או בצורת מקרה של חולה שמתייצג כבעיה מורכבת.
2. בחינה מסכמת בסוף התקופה
3. הערכה של הסטודנט ע"י מרכז הקרקשפ במחלקה בסוף הלימודים. הערכה תתבסס על המרכיבים הבאים:
  - א. גישה אנושית למטופל: הערכת התנהגות ומקצועיות (טופס מובנה)
  - ב. מעורבות בביקורים קליניים במחלקה
  - ג. הצגת קבלות רפואיות, בעשר קבלות הצגה קלינית מלאה כולל אבחנה מبدלת, תכנית בירור וקווים כלליים בטיפול.
  - ד. מיומנות בבדיקה פיזיקלית.

המטלות במחלקה כוללות: קבלת חולים, כאשר מקבלות אלה תבחרנה 10 קבלות שיוצגו ע"י הסטודנט ובנוסף אבחנה מبدלת מובנת לפי אלגוריתם קליני ותוכנית בירור וגישה טיפולית כללית לאחר למידה עצמית, 11 תורנויות במלר"ד/מחלקת אם, צפייה בפעולות חודרניות (ראה פנקס מטלות), פענוח 10 תרשימי אקג בצורה עצמאית, פענוח 5 בדיקות של תפקודי נשימה, פענוח בדיקת גזים בדם ופענוח צילומי חזה. לכל סטודנט יהיה פנקס מטלות שהוא יצטרך למלא ולהחתיים אחראי הקרקשפ במחלקה. השלמת המשימות ואישורן בפנקס הינם תנאי לגשת לבחינה בסוף הקרקשפ.

**ציון הסבב:** חובה לעבור להשיג ציון עובר בכל חלק. ציון מעבר בכל אחד מהסעיפים הנזכרים לעיל הוא שווה או מעל ל- 60%.

50% הערכת המחלקה

30% בחינת סיום סבב

20% בחני אמצע

### **ציון סופי**

1. 90% ציון סבב

2. 10% ציון מבחן המתכונות. חובה להשיג ציון עובר (ראה תקנון לימודים)

3. הציון בסעיפים 1 ו 2 שווה 50% ו 50% ציון המבחן הארצי.

- לצורך מבחן הגמר הסופי על הסטודנטים ללמוד את הסילבוס הארצי המלא המפורסם באותה שנה.
- בהתאם לכתוב בתקנון על מנת לקבל זכאות לגשת לבחינת הגמר יש להשיג ציון עובר לפחות בבחינת המתכונות. ראה סילבוס בחינת המתכונות.