

תאריך עדכון: יולי 2017

שם ומספר הקורס: פנימית מתקדמים (סבב ב') 81-389

ראש חוג: פרופ' ארנון בלום

מחלקות מלמדות ומנהליהן:

פנימית א' המרכז הרפואי לגליל - פרופ' עאסי נימר;

פנימית ב' המרכז הרפואי לגליל - ד"ר נאסר גטאס;

פנימית ג' המרכז הרפואי לגליל - ד"ר רוברט דרגו;

פנימית ד' המרכז הרפואי לגליל - ד"ר אחמד מוגרבי;

פנימית ה' המרכז הרפואי לגליל - ד"ר אמיר סעב;

פנימית ו' המרכז הרפואי לגליל - ד"ר עווד ג'מאל;

פנימית א' ביה"ח זין - ד"ר חוסיין אוסמה; פנימית ב' זין - ד"ר ריימונד פארח;

פנימית א'; ביה"ח פוריה - פרופ' ארנון בלום;

פנימית ב' פוריה - ד"ר סובח סובח; בית החולים הסקוטי - ד"ר ויליאם נסיר, בית החולים

המשפחה הקדושה - ד"ר עומר אבו אל היגיה

סוג הקורס: קלרקשיפ

שנת לימודים: תשע"ח סמסטר: א'+ב' היקף שעות: 3 ש"ש

אתר הקורס באינטרנט: מודל

מטרה:

אינטגרציה של הידע הקליני

הכנה לקראת התחלת הסטאז' כך שלסטודנט יהיה רקע תיאורטי וגם מעשי איתן.

שיטות:

עבודה משולבת עם כל צוות המחלקה כולל רופאים, צוות סיעודי, עבודה סוציאלית, פזיותרפיה, צוות

לטיפול פליאטיבית וצוות לתזונה קלינית.

מטלות:

קבלת חולה מלאה עם כל המרכיבים של קבלה רפואית אמיתית, דיון ותוכנית לביורור וטיפול.

הדגשת הפן הטיפולי ומעקב אחר חולה

כתיבת הוראות, מרשמים, בקשת בדיקות וייעוצים.

כתיבת מעקב רפואי

שימת לב לאינטראקציות בין תרופות.

תרגול פתירת שאלות בנושאים אינטגרטיביים.

העדרות:

1. נוכחות חובה בכל הקורסים הקדם-קליניים.
2. היעדרות מעל 10% (גם אם מוצדקת) תחייב לחזור על הקורס בשנה שלאחר מכן.
3. אישורים להיעדרות מפעילות יינתנו רק במקרים מיוחדים.

4. במקרה של צורך בהיעדרות מפעילות, על הסטודנט לפנות מראש למזכירות הסטודנטים ולבקש אישור.

משימות הסטודנטים:

הצגת החולה בכל פעילויות המחלקה: העברת מחלקה, ביקור רופאים, ישיבת הדמיה ויועצים חיצוניים. הסטודנט יציג חולה כולל דיון ועדכון ספרות פעם בשבוע בביקור הגדול. הסטודנט יציג סוגייה קלינית כולל סקירת ספרות מהאתר UptoDate כולל מאמר עדכני שמעלה שאלה ספציפית לגבי חולה מסוים (סמינר ו/או דיון מחלקתי) אבחנה מبدלת של בדיקות מעבדה. המקורות המומלצים להכנת חומר כזה:

Wallach Jacques Interpretation of diagnostic tests

Fischbach Frances A manual of laboratory diagnostic tests

- תורנות מדי שבוע עד שעה 21:00 במחלקה עם רופא חונך.

גישה לטיפול במצבים דחופים:

בעדיפות שהסטודנטים יכינו את זה בצורת גישה מעשית למטופל.

1. דימום חריף מדרכי העיכול
2. בצקת ריאות לבבית ו- ARDS
3. טפול באוטם וסיבוכיו (הלם קרדיוגני, הפרעות קצב) ובתסחיף ריאתי.
4. הפרעה ברמת נתרן, אשלגן, בססת וחמצת.
5. טפול בהתקף אסטמטי/COPD
6. טפול בטכיאריטמיה כולל עקרונות בסיסיים בהחייאה מתקדמת.
7. טפול בברדיאריטמיה.
8. אי-ספיקת כליות חריפה.
9. הלם אנפילקטי והלם ספטי.
10. טפול בסיבוכי סוכרת חריפים: קיטואצידוזיס קיטוטי, היפראוסמולריות סוכרתית, היפוגליקימיה.
11. היפרקלצימיה, טירוטוקסיקוזיס.
12. נטייה לקרישתיות יתר ולדימום, DIC.
13. Hepatic encephalopathy, Hepatorenal syndrome
14. Septic shock
15. יתר לחץ דם ממאיר