



תאריך עדכון: יוני 2020

## שם ומספר הקורס: גסטרואנטרולוגיה 81-103/81-359

ראש תחום: ד"ר אבי און

יחידות מלמדות: המרכז הרפואי לגליל, ביה"ח איטלקי, ביה"ח זיו, ביה"ח פוריה.

סוג הקורס: קלרקשיפ

שנת לימודים: תשפ"א סמסטר: א'+ב' היקף שעות: 1 ש"ש  
אתר הקורס באינטרנט: מודל

### א. מטרת הקורס :

1. ידע בסיסי וקליני:
  - הסטודנט יבין את ההיבטים הפיסיולוגיים והפתו-פיסיולוגיים של המחלות השכיחות בגסטרואנטרולוגיה.
  - הסטודנט יפרש ממצאים בולטים ושכיחים של בדיקות דימות ומעבדה.
2. גישה קלינית:
  - מיומנות של לקיחת אנמנזה, בדיקה גופנית, הכנת רשימת בעיות ו/או אבחנות וניהול תהליך סאד"ת.
  - הסטודנט יבחר תכנית טיפול מתאימה, ידון על הפרוגנוזה, כמו גם יעריך את הסיכונים
  - הסטודנט יישם עקרונות אבחון, גילוי מוקדם ומניעה של מחלות דרכי העיכול והכבד.
3. הסטודנט יגלה בקיאות בהיבטים המשפטיים הנוגעים לחוק זכויות החולה והטיפול בחולים.
4. הסטודנט ייחשף לנושא מדדי איכות בגסטרואנטרולוגיה.

### 1. תוכן הקורס:

אמצעי העזר ובדיקות דם אליהם ייחשף הסטודנט יכללו:

1. צילומי רנטגן
2. משטחים היסטולוגיים וציטולוגיים
3. ספירת דם
4. בדיקות כימיה בדם
5. בדיקות אימונולוגיות וסרולוגיות בדם
6. נוזלי גוף (מיימת)
7. CT ובדיקה על-שמעית.



#### פעולות אנדוסקופיות\*:

צפייה בפעולות אנדוסקופיות ולימוד

ההתוויות והסיבוכים של הפעולות:

גסטרוסקופיה

קולונוסקופיה

ERCP

EUS

מנומטריה של הושט, פי הטבעת

Ph-מטריה, ניטור חומציות הושט משך 24 שעות

קפסולה אנדוסקופיה

\* אם חלק מהפעולות אינו זמין באותה עת, מומלץ לדון על הפעולה באופן תיאורטי ולהיעזר בסרטי הדמיה.

#### הנושאים הראשיים:

א. מבוא: גישה לחולה, אנדוסקופיות

ב. כאבי בטן

ג. דיספגיה

ד. בחילות והקאות

ה. שלשול ועצירות

ו. ירידה במשקל

ז. דימום מדרכי העיכול

ח. צהבת

ט. מיימת

י. הערכת תפקודי כבד ו Hyperbilirubinemia

יא. מחלות בליעה וושט

יב. מחלה פפטית

יג. הפרעות ספיגה

יד. מחלות מעי דלקתיות

טו. תסמונת המעי הרגיז

טז. ממאירויות בדרכי העיכול

יז. היפטיטיס וירלי

יח. היפטיטיס כרונית ושחמת

יט. מחלות דרכי מרה

כ. פנקריאטיטיס כרונית

כא. ממאירויות של הכבד, דרכי מרה ולבלב

כב. גידולים אנדוקריניים במערכת העיכול והלבלב (אם ירשה הזמן)

#### מהלך השיעורים:

יום לימודים מתחיל בשעה 8:00 בבוקר ועד לפחות 15:30.

על הסטודנטים לקחת חלק פעיל בפעילות המכון בהתאם לשיבוצים שיקבעו מראש בתחילת הקלרקשיפ.



קבלת חולה- הצגת דיון.

תכנית הלימודים תהיה מושתתת על מספר יסודות:

- א. השתתפות במרפאות.
- ב. השתתפות באנדוסקופיות
- ג. השתתפות בישיבה פתולוגית
- ד. השתתפות בישיבת רנטגן
- ה. סמינריונים שניתנו על ידי מדריכי הסטודנטים: (הדגש בהרצאות אלה יהיה בהיבט הקליני וישום החומר התיאורטי הנלמד בקורסים עיוניים)
  - \* סיבוכים אפשריים בבדיקות אנדוסקופיות, הסכמה מדעת לפעולות אנדוסקופיות מורכבות.
  - \* דימום מדרכי העיכול
  - \* הגישה למטופלים עם מחלות דלקתיות בלתי ספציפיות של המעי (IBD)
  - \* הגישה למטופלים עם שחמת הכבד
  - \* הגישה למטופלים עם תסמונת של דספפסיה ומחלות פפטיות
  - \* הגישה למטופלים עם הפרעות בבליעה

ו. סמינרים שניתנו על ידי הסטודנטים:

- \* הגישה למטופלים עם כאבי בטן
- \* הגישה למטופלים עם שלשול
- \* הגישה למטופלים עם עצירות
- \* הגישה למטופלים עם צהבת
- \* רפואה מונעת בגסטרואנטרולוגיה

רשימת הנושאים של הסמינרים יועברו לידיעת הסטודנטים מספר ימים לפני תחילת הקלרקשיפ, כל סטודנט יבחר נושא אחד להצגה.

## 2. חובות הקורס:

הצגת חולה לאחר קבלת תיאור מקרה בכתב. הסטודנט יציג את המקרה בפני הבוחן, יבצע דיון קליני לגבי אבחנה מبدלת, השלמת ברור, אבחנה ותוכנית טיפולית כללית. יוכנו מספר מקרים כמספר הסטודנטים בקבוצה, כל סטודנט יגדיל באופן אקראי את המקרה אותו יציג.

1. הכנת סמינר

2. הערכה של הסטודנט ע"י מרכז הקלרקשיפ במכון בסוף הקלרקשיפ. מרכיבי ההחלטה הם: השתתפות בקלרקשפ, רמת הצגת המטופלים, רמת הסמינרים שהסטודנט הכין, התנהגות אישית עם הצוות, חברי הקבוצה והמטופלים.

- נוכחות חובה.
- בסיום הסבב יינתן ציון עובר/נכשל.



○ קבלות רפואיות במחלקה  
כולל הצגת החולה ודין קליני+ הערכה

כללית 60%  
○ בחינה סופית 40%

3. ביבליוגרפיה:

Harrison's principles of internal medicine.19th ed. /editors, Dan L. Longo ... [et al.].New York :McGraw-Hill,c2012. pp  
2629-;2592-2602;2520-2531;2402-2496;768-774 ;765-768;764-765 ;308-317  
.2648