

תאריך עדכון: מרץ 2024

שם ומספר הקורס: רפואה פנימית 81-388

שם ראש החוג: פרופ' ריימונד פרח

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 בוריס סבירצקי;

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

פנימית א' המרכז הרפואי זין - ד"ר חוסיין אוסמה; פנימית ב' המרכז הרפואי זין - ד"ר ריימונד פארח; פנימית א' מרכז רפואי צפון ע"ש פדה (פוריה) - ד"ר זאהר חורי; פנימית ב' מרכז רפואי צפון ע"ש פדה (פוריה) - ד"ר אייל פוקס; בית החולים הסקוטי EMMS - ד"ר עאמר ספורי, בית החולים המשפחה הקדושה - ד"ר עומר אבו אל היגיה; פנימית א' מרכז רפואי העמק - ד"ר סופיה רימברוט; פנימית ג' מרכז רפואי העמק - ד"ר לי גולדשטיין

סוג הקורס: קלרקשיפ

שנת לימודים: תשפ"ד סמסטר: א' ו ב' היקף שעות: 10 ש"ש

אתר הקורס באינטרנט: מודל

ספר הלימוד:

Harrison's Principles of Internal Medicine, 21th edition

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, פענוח בדיקות מעבדה

שבועיים רביעי-חמישי: תכנית 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. תכנית ברור וטיפול ותופעות לוואי של תרופות

3. מקרים מעניינים

מצבים שילומדו במסגרת מחלות פנימיות (נושאים אורכיים):

הדמיה:

תיאור כללי של צילומי חזה בשיטת ABCDEF

כולל צילום חזה אופטימלי: צדדי ואחורי קדמי, גודל הלב, גבולות הלב, מבנה בית החזה, שדות הריאה, פלוירה, 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.

POCUS: לימוד שיטת ה US ליד מיטת החולה, והרצאות בנושא.

תרשים אק"ג:

תיאור כללי של תרשים אק"ג כולל קצב הלב, ציר של R, 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 חדר.

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 בדיקת AG ובדיקת D/D, 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, משק הסידן והזרחן.
5. טפול בהתקף אסטמי/COPD
6. טפול בטכיאריטמיה כולל עקרונות בסיסיים בהחייאה מתקדמת.
7. טפול בברדיאריתמיה.
8. אי-ספיקת כליות חריפה וכרונית.
9. הלם אנפילקטי והלם ספטי.
10. טפול בסיבוכי סוכרת חריפים: קיטואצידוזיס, היפראוסמולריות סוכרתית, היפוגליקמיה.
11. היפרקלצימיה והיפוקלצימיה, תירוטוקסיקוזיס.
12. נטייה לקרשיות יתר ולדימום.
13. Endocarditis, Pneumonia,
14. UTI
15. מחלות זיהומיות שכיחות
16. גסטרואנטריטיס

לוח בחינות אמצע

עמודים	פרק	נושא	תאריך	
			5.8.2024	מבחן 1
1991-1995 2019-2025 1022-1034	263 270 128	Mitral Stenosis & pericarditis +Infective endocarditis	Cardiology	א
776-790	100	Hemolytic anemia	Hematology	ב
			2.9.2024	מבחן 2
2180-2189 2829-2836 1009-1022	367 292 126	Sarcoidosis & COPD + Pneumonia	Pulmonology	א
2624-2633	344	Cirrhosis and complications	Gastroenterology	ב
			23.9.2024	מבחן 3
2802-2817 2736-2751	363 356	Vasculitis SLE (Lupus)	Rheumatology	א
2296-2309	310	Acute kidney Injury	Nephrology	ב

אוסקי 1.10.2024 לפי הריסון מהדורה 21

בכל בוחן יהיו 15 שאלות

סילבוס הבחינה המסכמת בסוף קלרקשפ בפנימית בסבב הראשון:

מבנה הבחינה

1. אוסקי-

מקרה גדול מתגלגל- בעל פה, הסטודנט יקבל נתונים אודות מטופל והוא יצטרך לקבל אנמנזה, לחפש סימנים, להציג אבחנה מبدלת, לדרוש בדיקות מעבדה והדמיה במטרה להגיע לאבחנה ולבסוף להתוות תכנית טיפול.

ציון כולל: 30%

זמן: 30 דקות

2. בחינה בכתב- מורכבת משני חלקים. 30 דקות.

א. שאלות רב בררתיות. (40% מהציון הכולל) כל שאלה 4 נקודות (על כל החומר)

ב. תרשים אק"ג הסטודנט ינתח תרשים אק"ג וירשום אבחנה/אבחנות.

צילום חזה: יוצג צילום חזה. הנבחן יצטרך לנמק איך הגיע לאבחנה הרנטגנית.

בדיקת של מאזן חומצה בסיס: פיענוח של גזים בדם. מה ההבחנה/הבחנות והאם

יש פיצוי.

(ציון כולל: 30%)

הנושאים שיכללו במבחן:

מחלות קרדיווסקולריות

- מחלת לב כלילית, אי-ספיקת לב שמאלית (סיסטולית, דיאסטולית, עם תפקוד שמור של חדר שמאלי), בצקת ריאות, אוטם בשריר הלב.
- אמילודוזיס של הלב ATTR
- מחלות של המסתמים, קרדיומיופתיה, פריקרדיטיס וסיבוכיה (טמפונדה)
- 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
- ARDS
- יתר לחת דם ריאתי
- שחפת וסיבוכיה

מחלות זיהומיות

- גישה למחלת חום מסיבה לא ידועה
- דלקות ריאה וסמפונות
- אנדוקרדיטיס
- ספסיס, הלם ספטי SIRS
- דלקות בדרכי שתן ופילונפריטיס
- דלקות ברקמות וצלוליטיס
- שחפת
- EBV, CMV, HERPES, HIV כמו BRUCELLA מחלות 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, CELIAC, GERD, H PYLORI,
- דלקות ואבנים בדרכי המרה ודלקת לבלב

המטולוגיה

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

מחלות כליה (נפרולוגיה)

- אי-ספיקת כליות חריפה וכרונית ומחלות גלומרולאריות.
- תסמונת נפרוטית ונפריטית וגלומרולונפריטיס
- אינדיקציות לדיאליזה דחופה
- הפרעה במאזן חומצי בסיסי
- הפרעות באלקטרוליטים (היפו והיפר קלימיה, היפו והיפר נתרמייה) היפולקצימיה, והפרקלצימיה, היפומגניזימיה, היפופוספתימיה והפרפוספאתימיה.

אנדוקרינולוגיה

- טפול בסיבוכי סוכרת חריפים: קיטואצידוזיס, היפראוסמולריות סוכרתית, היפוגליקימיה והפרגליקימיה.
- היפרקלצימיה, היפוקלצימיה, תירוטוקסיקוזיס ויתר ותת פעילות של בלוטת ויותרת התריס

- אדיסון וקושינג DIABETES INSIPIDUS

מחלות ריאומטיות ורקמת חיבור

- לופוס SLE, SCLERODERMA מחלת בכציט, WEGENER
- מחלה ריאומטית, RHD אוסטיוארטריטיס, SARCOIDOSIS, GOUT
- וסקוליטיס

• TEMPORAL ARTERITIS

• FMF

• אמילודוזיס סיסטימי

טיפול תרופתי: דגש על טיפול של מחלות שכיחות, תופעות לוואי של תרופות שכיחות וידועות.

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

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 מבדלת, 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 מבדלת מובנת לפי אלגוריתם קליני ותוכנית בירור וגישה טיפולית כללית לאחר למידה עצמית, 12 תורנויות במלר"ד/מחלקת אם, צפייה בפעולות חודרניות (ראה פנקס מטלות), פענוח 20 תרשימי אק"ג לפחות 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 הקרקשיפ במחלקה. השלמת המשימות ואישורן בפנקס הינם תנאי לגשת לבחינה בסוף הקרקשיפ.

ציון הסבב: חובה להשיג ציון עובר בבחינת סיום הסבב (אוסקי) ובהערכת המחלקה. ציון מעבר בכל אחד מהסעיפים הנזכרים לעיל הוא שווה או מעל ל- 60%.

50% בחינת סיום סבב

40% הערכת המחלקה

10% 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 שמתבסס על הריסון מהדורה 21.
- בהתאם לכתוב בתקנון על מנת לקבל זכאות לגשת לבחינת הגמר יש להשיג ציון עובר לפחות בבחינת המתכונות. ראה סילבוס בחינת המתכונות.

נספח : פנקס מטלות

דף מטלות לסטודנט בסבב שנה רביעית פנימית

החוג לרפואה פנימית - אונ' בר אילן

1. **שם הסטודנט:** _____

2. **תאריכי הסבב:** _____

3. **מחלקה :** _____

4. **ביצוע קבלות:**

מספר	שם החולה (ר"ת)	אבחנה ראשית	תאריך
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

5. ביצוע מעקבים (מומלץ במחצית השניה של הסבב)

מספר	שם החולה (ר"ת)	אבחנה ראשית	תאריך
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

6. פענוח אק"ג:

מספר	שם החולה (ר"ת)	ממצאים	תאריך
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

7. פענוח צילום חזה:

מספר	שם החולה (ר"ת)	ממצאים	תאריך
1			
2			

			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10
			11
			12

8. השתתפות וצפיה בפעולות ליד מיטת החולה (ניקור פלזירלי/ניקור מיימת) בדיקת מח עצם \ ניקור מותני
הכנסת צנתר ורידי מרכז/ניקור עורקי)

מספר	שם החולה (ר"ת)	סוג הפעולה	תאריך
1			
2			
3			
4			
5			
6			

9. העברת נושאים/מצגות בפורום קבוצתי

מספר	הנושא	תאריך
1		
2		
3		

10. הצגת נושא בפורום מחלקתי

הנושא	תאריך

תאריך: _____ חתימת הטיטור: _____ חתימת מנהל המחלקה: _____

בהצלחה בסבב
פרופ' ריימונד פרח
יו"ר החוג לרפואת פנימית