

السنة الدراسية

دليل حكييم

موقع طلاب الطب بجامعة دمشق

6



~ الفهرس ~

- 3 - مقدمة
- 4 - أولاً: دفتر التدريب السريري (اللوج بوك Logbook)
- 5 - ثانياً: دوام السنة السادسة
- 5 - أولاً: ستاج الباطنة
- 13 - ثانياً: ستاج الجراحة
- 18 - ثالثاً: ستاج العينية
- 21 - رابعاً: ستاج الأطفال
- 25 - خامساً: ستاج الرعاية الصحية
- 27 - سادساً: ستاج التوليد
- 30 - سابعاً: ستاج الأذنية
- 32 - ثامناً: ستاج الجلدية
- 34 - ثالثاً: المقابلات
- 36 - رابعاً: رسالة التخرج
- 39 - خامساً: ملخصات السنة السادسة:
- 43 - سادساً: الامتحان الوطني
- 54 - ما هي الأولويات في الفحص الوطني؟
- 56 - سابعاً: قبيل الامتحان
- 57 - ثامناً: السنة السادسة و **FACEBOOK**

مقدمة

مضت السنوات الخمس السابقة واحدةً تلو الأخرى، وقد تمكنت من اجتياز كل محباتها وصعوباتها،
وها أنتم اليوم تخطون خطوتكم الأخيرة والمصيرية على أعتاب السنة النهائية "سنة التخرج"، وبالجد
واستثمار الوقت ستتمكنون من اجتيازها كسابقاتها إن شاء الله ☺

من الطبيعي في موقعكم اليوم أن تصابوا بالارتباك والحيرة، وربما الخوف مما هو قادم ككل من
سبقتكم الطريق وكان يوماً في مكانكم، لذلك حاولنا جاهدين وحرصنا أن نقدم لكم في هذا الدليل
ما من شأنه أن يفيدكم ويقدم لكم العون والنصح والإرشاد لتخطي هذه المرحلة بنجاح.

كل ما هو وارد في هذا الدليل كان خاصاً بالعام الدراسي 2014-2015، وعليه فعليكم الانتباه
للتعديلات التي قد تطرأ في عامكم الجديد.

أول ما عليكم فعله هو تحديد هدفك من سنتك السادسة حسب خطتك للاختصاص:

- إن كنت تودُّ الاختصاص في سوريا، فالفحص الوطني هو الأولوية لديك، والوقت يكفي ويزيد
للتحضير له بالشكل الأمثل.
- وإن كنت تنوي الاختصاص في الولايات المتحدة، فالوقت كافٍ أيضاً للتحضير لامتحانات الـستيج،
مع تدبير أمور مقابلاتك والوطني.
- وإن كنت تريد السفر إلى ألمانيا، فبما كانت المواظبة على دورات اللغة من بداية العام
الدراسي إضافةً إلى تحضيرك للتخرج.

ولابد أولاً وأخيراً من توفيق الله عز وجل في كل خطوة، فمع هذا الإيمان والتوكل يجدد المرء
عزمته ويشحن همته بمزيدٍ من الطاقة.

أولاً: دفتر التدريب السريري (اللوج بوك Logbook)

- مع بداية العام الدراسي عليكم استلام كتيّب التدريب السريري الخاص بكل طالب، ولا يتطلب استصداره سوى صورة شخصية مُرفقةً باسم الطالب ورقم الفئة إلى قسم البرامج (في الطابق الأرضي من بناء العمادة) ليُصار إلى استلامه بعد عدة أيام.
- يحتوي الكتيّب (اللوج بوك) العديد من المهارات والمعارف السريرية التي يتوجب على طالب السنة السادسة أن يتقنها خلال مروره بالاستنتاجات المختلفة، وهي خطوة هامة في عملية دمج طالب السنة السادسة بالناحية السريرية لدراسته في كلية الطب.
- من المفترض أن يقوم الطالب بأداء المهمة المطلوبة أمام أحد طلاب الدراسات الذي يقوم بتوقيع اللوج بوك في المكان المخصص لإثبات قيام الطالب بالمهمة.
- ولكي نكون واقعيين وصريحين، فإن قسماً من تلك المهارات الموجودة في الكتيّب لا يمكن تطبيقها وذلك إما لعدم الإمكانية أصلاً (مثل المساعدة في العمليات...) أو لعدم توفر بعض الأقسام أو عدم جاهزيتها للعمل أو لأن الكادر التدريسي والطبي في بعض الأحيان يحدُّ من نشاط الطلاب بشكلٍ واضحٍ مما لا يسمح بالقيام بكل الإجراءات المدونة في الكتيّب.
- على أي حال، يجب القيام بجميع المهارات المتعلقة بأخذ القصة المرضية والفحص السريري وتعلم الاستقصاءات الإضافية ومشاهدتها عن كثب وفهمها بشكل جيد ومحاوله تطبيق بقية الإجراءات إن كان ذلك ممكناً، لا سيما وأن الدكاترة في المقابلات يمكن أن يسألوا عن المهارات التي أداها الطالب خلال الستاج ويُناقشوه بتكنيك بعض الإجراءات وهذا يتطلب إعداداً جيداً واستفادةً قصوى خلال الستاج. نصيحة: لا تحاول توقيع أي إجراء لم تشاهده أو تقم به بنفسك - من أجل ملء الكتيّب بالتواقيع ونسب الحضور - لأن ذلك قد يعرضك خلال المقابلة لسؤالٍ عن إجراءٍ أو مهارةٍ لا تعلم عنها شيئاً.
- لأداء المهارات السريرية المطلوبة من خلاله أهمية بالغة في جميع الستاجات، أما أهميته للمقابلات والعلامات المخصصة لإتقان المهارات فهي تختلف من ستاجٍ لآخر، وستتطرق لها في حينها.
- في نهاية كل ستاج يتم تسليم اللوج بوك إلى سكرتارية القسم الذي تم حضور ستاجه ليُوَقَّع ويُخْتَم من قبل رئيس القسم، إضافةً لكتابة نسبة الدوام التي داومها الطالب.

ثانياً: دوام السنة السادسة

- الستاجات هي الفرصة الذهبية للتعلم في السنة السادسة ولا سيما الفحص السريري ومقاربة الأمراض بأسلوب عملي وصولاً لفهم وتدبير الكثير من الأمراض الشائعة.
- يجب أن تدرك جيداً أن هذه السنة وستاجاتها هي فرصتك الأخيرة للتعلم قبل أن تغدو طبيباً مسؤولاً، لذلك إياك أن تستخفَّ بأي ستاج ولا تجعل من نسبة الحضور شغلك الشاغل. داوم على الستاج والتدريب بشكل ذاتي واستفد منه قدر ما تستطيع ولا تُصغِ لمن ينصحك بمقاطع فيديو أو ماشابه، فالاحتكاك بالمريض هو الفرصة الذهبية للتعلم. يمكنك أن تداوم في المشفى قدر ما تشاء، فلا تتقيد بفترة دوام معينة.
- لا بد من حضور دروس الستاجات النظرية، والمشاركة في البحث عن مواضيع طبية ذات علاقة، والدراسة لنفس المادة قبل وعند حضور ستاجها، ومراجعة الأمراض التي تمر معك في الستاج بعد العودة إلى المنزل في الكتب والمراجع، وهذه الفكرة هي الأهم للاستفادة من الستاجات.
- الدراسة هامة جداً جداً أثناء الستاج وذلك بالعودة إلى المحاضرات ومحاولة إغناء ملخص كل مادة بما ينقصه.

وإلى التفاصيل مع الستاجات 😊

أولاً: ستاج الباطنة

◀ مدته:

شهران ونصف تقريباً (10 أسابيع) وفي نهايته تجرى المقابلة على مدى يومين (كل فئة بيوم محدد). يمر فيه الطلاب على كل اختصاصات الباطنة المختلفة ما بين مشفى المواساة والأسد الجامعي حسب توزيع الفئات والطلاب المعلن عند رئاسة قسم الباطنة مع بداية كل ستاج ضمن أوقات محددة.

▶ الحضور:

▲ الستاج بمختلف أقسامه يفترض حضور الطالب من الساعة 9 صباحاً، حيث تبدأ جولات الأطباء عادة 9:30-10، وخلال الجولات يقوم طلاب الدراسات بتقديم حالات المرضى للأطباء المشرفين، وعندها يتوجب على

دليل دراسة السنة السادسة

الطالب إذا أراد الحصول على الفائدة أن يكون مُنصتاً جيداً، وأن يستفسر حين الحاجة ويسأل الأستاذ المشرف عن حالة المريض وأسس تديرها، وبعد ذلك يتم تسجيل الحضور عند طالب الدراسات المشرف على مجموعتك، وأحياناً يفضل بعض الأساتذة أخذ الحضور بنفسهم.

▲ تتحقق الاستفادة المثلى خلال ستاج الباطنة أولاً بأن تسأل، سواء حصلت على الإجابة أم لا... اجث بنفسك وقم ببناء معلومات الطب النظرية على مشاهدات عملية لمرضى قابلتهم خلال الستاج، وهذا ينفعلك لتحضر نفسك كي تصبح "طبيباً ممارساً" وتغادر حالة "طالب الطب"، وستجني ثمار هذه الخبرة السريرية أمام بعض أسئلة الامتحان الوطني التي لن تجد إجابتها الأكيدة والمطلقة بين الأوراق والكتب وإنما تعتمد على التفكير كطبيب لتدبير مريضك.

▲ وثانياً عليك الاستفادة خلال الستاجات بالتعلم والتدرب على الفحص السريري لكل أجهزة الجسم المختلفة بشكل جيد جداً.

▲ خلال العام 2014-2015 كان الحضور "شبه إجباري" لتحقيق نسبة دوام لا تقل عن 70% من أجل التقدم للمقابلة وتم وضع قوائم بأسماء الطلاب الذين لم يحققوا نسبة الدوام المطلوبة وتم حرمانهم من المقابلة. وفي الستاج الأول تم السماح للطلاب بتعويض ستاجاتهم الفرعية الفائتة ضمن ستاجهم الحالي من خلال ورقة تعويض تؤخذ من سكرتيرة الباطنة بحيث تقوم بتعويض الستاج الفائت بعد الساعة 11 ثم يقوم طالب الدراسات بالتوقيع على ورقة التعويض ليتم احتساب هذا التعويض كأيام دوام، علماً أن العديد من طلبة الدراسات المشرفين كانوا يكتبون بالتوقيع على الورقة فوراً دون الحاجة لأي دوام إضافي.

▲ وكذلك طلب منا كتابة حالتين سريريتين وفق نموذج وُضع في لوحة إعلانات رئاسة القسم، وعلى كل طالب جمع هذه الحالات خلال دوامه في شعب الداخلية المختلفة مع إجراء الفحص السريري الكامل بشكل متقن وكتابة التشخيص التفريقي مع مناقشته وذكر الاستقصاءات الضرورية مع كتابة التشخيص النهائي (ويمكنك الاستعانة بأضابير المرضى) وبعد ذلك يتم توقيعها من أحد الأساتذة المشرفين في الشعبة، وتسليمها مع اللوغ بوك قبل المقابلة بأسبوع، ولم يسمح بالتقدم للمقابلة دون تسليم القصص السريرية كاملةً.

▲ يتم احتساب 10 علامات من علامة المقابلة (30) للدوام والحالات السريرية المقدمة واللوغ بوك.

▲ من أهم المراجع التي يمكن التحضير منها للتدريب السريري:

BATES – guide to physical examination and history taking ✓

Macleod's ✓

الأسهل والأفيد هي محاضرات الفحص السريري التي أعدها طلاب مميزون منذ بضع سنين كدورة تدريبية.

ولعل الأهم بالنسبة لستاج الباطنة:

✓ Oxford Handbook of Clinical Medicine (مفيد جداً وفيه ميزة سهولة وسرعة الوصول للمعلومة)

✓ .Pocket Medicine

✓ Kumar & Clark Clinical Medicine مفيد أيضاً.

✓ والأقوى على الإطلاق هو امتلاك جهاز أندرويد والبحث عن طريقه في UpToDate وغيره، وهناك

برامج طبية أخرى مفيدة جداً كـ Medscape, Skyscape.

كتيب التدريب (اللوغ بوك):

- ← من الهام جداً تطبيق المهارات الواردة فيه والمتعلقة بقسم الباطنة، وتوقيعها.
- ← في الأسبوع السابق للمقابلة يتم وضع اللوغ بوك عند رئيس المقيمين ليوقع عليه بعد التأكد أن الطالب قد حقق النسبة المطلوبة للحضور، ثم يُقدّم بعد ذلك لرئاسة القسم للختم والتوقيع، وبعد انتهائكم من تقديم المقابلة بإمكانكم استلام الكتيبات مجدداً من رئاسة القسم.
- ← لست ملزماً بتوقيع كافة المهارات المطلوبة في اللوغ بوك، وإنما يُكتفى بجزء منها فقط.
- ← الدوام في العيادة الداخلية مفيد جداً وقد يتفوق بفائدته على الستاج نفسه.
- ← حاول الاستفادة من ستاج الإسعاف - الأسد الجامعي لتتعلم مختلف أنواع الحقن، فتح الوريد، سحب الدم، ECG.

أماكن بعض المهارات:

- بزل النقي، خزعة النقي، بزل قطني: في غرفة موجودة مع غرف العيادات - طابق أرضي - في الموساة، وغرفة في شعبة أمراض الدم في الأسد الجامعي.
- بزل الحبن: من الممكن أن تجده في الشعبة الهضمية أو طابق الإسعاف الباطني في الموساة.

دليل دراسة السنة السادسة

- مراقبة تنظير القصبات وبزل الجنب: يتم في الغرفة المواجهة لرئاسة قسم الصدرية في الشعبة الصدرية في المواساة، أما في الأسد الجامعي فتجدونها في الطابق الأول بالقرب من العيادات وكذلك تجدون هناك التنظير الهضمي.
- مراقبة الإيكو الهضمي: يتم في غرفة الإيكو في الطابق الأول من بناء العيادات في المواساة بالقرب من غرفة الضماد وقسم جراحة الأوعية.
- إيكو القلب: في الطابق الأول من المبنى الرئيسي في المواساة.
- القثطرة القلبية: في الطابق الأول من المبنى الرئيسي في المواساة - ولكن في بعض الأحيان لا يسمح للطلاب بالدخول إذا كان عددهم كبيراً - وفي مشفى جراحة القلب بجانب المواساة.
- مراقبة وظائف الرئة: في الأسد الجامعي في الطابق الأول بالقرب من العيادات، وفي مشفى المواساة في الطابق الأول في شعبة الداخلية.
- اختبار الجهد القلبي: في غرفة بالطابق الأرضي للمبنى الرئيسي في المواساة.

الدراسة:

(١) تعتبر قراءة المراجع الأجنبية هامة جداً بالنسبة للباطنة ومفيدة جداً على الصعيدين العلمي مستقبلاً كطبيب ودراسياً للفحص الوطني فدراستها ستضمن لك علامة عالية، وهناك وقت كافٍ لها، وبشكل أساسي الباطنة القلبية والصدرية.

× Medstudy مرجع رائع جداً وعملي جداً للدراسة.

× Kaplan جيد ومختصر.

× فيديوهات كابلان مفيدة.

(٢) يجب عدم إهمال العودة للمحاضرات والدراسة منها أبداً في كل باطنة.

(٣) الملخصات: من المهم أن تقتنيهم مع بداية كل ستاج، وبغض النظر أي الملخصات أفضل، يجب ألا يغيب عن ذهنك أنه لا يوجد ملخص مفضل وكامل، حيث تبقى الملخصات الأفضل هي تلك التي تضيف عليها بنفسك وتكمل نواقصها.

* (انظر في فقرة "الامتحان الوطني وملخصات السنة السادسة" سنتوسع في الحديث عن هذه الفكرة).

مقابلة الباطنة:

- تُجرى عادة على يومين، يتم الاجتماع صباح يوم المقابلة بتمام الساعة 8:30 في مشفى المواساة أمام رئاسة قسم الباطنة، حيث تُجرى قرعة للطلاب وينتجتها يتم توزيع الطلاب على اللجان في مشفى المواساة والأسد الجامعي.
- غالبية اللجان في مشفى المواساة، وتحتوي كل لجنة ما بين 3-4 أساتذة.
- بعد معرفة لجتك والأساتذة المتواجدين ضمنها (طبعاً هذا ما تعرفه في يوم المقابلة) يستحب أن تبدأ بمراجعة الأقسام والمواضيع الموافقة لاختصاص الدكتوراة ضمن لجتك.
- أغلب اللجان متعاونة، وتساءل أسئلة منطقية ومن المواضيع الأساسية والشائعة والتي من المفترض على طالب السنة السادسة أن يتقنها قبل تخرجه من الكلية، الأسئلة متنوعة للغاية، ويجب على الطالب أن يتوقع كل شيء مهما كان اختصاص الطبيب الممتحن.
- مقابلة الباطنة هائلة جداً جداً جداً، لأن نتيجة المقابلة يتم ضربها بستة أمثال ولذلك فمن ينال علامة عالية في مقابلة الباطنة (تقريباً 24 فما فوق) يحصل على مجموع عالٍ يمنحه فرصة للمناورة في مقابلات أخرى في حال لم يكن قادراً على التحضير الجيد لها، وبالعكس فمن يحصل على علامة قليلة (12 فما دون) يكون وضعه محرجاً في المحصلة النهائية وعليه تعويضها في مقابلات أخرى "انظر فيما بعد".

تقسّم المقابلة إلى قسمين:

▲ القسم الأول:

- ✓ الفحص السريري ومناقشة التشخيص التفريقي المحتمل: لذلك يجب إتقان الفحص السريري بصورة منهجية وهذا مهم خلال المقابلة، وتأتي هذه الخبرة من خلال متابعة عدة فيديوهات للفحص السريري، وكذلك قراءة نوبة الفحص السريري التي تعد مفيدة جداً ومبسطة، وتطبيق ما تعلمته على المرضى أثناء الستاج.
- ✓ إذا كنت متأكداً من الموجودات 100% اذكرها، أما إن لم تكن متأكداً فلا داعي للمغامرة، لأنك إن غفلت عن شيء موجود فهذا أفضل بكثير من ذكر شيء غير موجود أصلاً. وذلك لأن الدكتور سيتابع معك بخطئك وستدخل بتعقيدات أنت بغنى عنها.
- ✓ تذكر أساسيات الفحص السريري: الوقوف على يمين المريض والعلامات الحيوية الخمس (حرارة، ضغط، نبض، تنفس، وعي)، وغيرها من الأمور التي قد يغفل عنها بعض الطلاب.

دليل دراسة السنة السادسة

- ✓ أهم الأجهزة للفحص السريري: بطن، صدر، قلب، غدد، مفاصل "هامة جداً"، العصبية، اللمف، والنسبة للعلامات الحيوية فهي هامة بكل جهاز ويجب ذكرها والأفضل أن تبدأ بها مباشرة بعد القصة المرضية.
- ✓ هناك من الدكاترة من لا يقيم أداء الطالب إلا من خلال العلامات الحيوية، لا تستهن على الإطلاق بهذا الجانب من حالة المريض مدعياً الإمام الجيد به إذ لطالما كشفت تلك المقابلات عن ثغراتٍ مثيرةٍ للقلق عند الطلاب في موضوع أخذ العلامات الحيوية لذلك انتبه لها جيداً خلال الستاج وتعلمها بشكل منهجي أكاديمي دقيق!
- ✓ حافظ دوماً على المنهجية وتذكر أن تبدأ بالقصة المرضية بالترتيب: هوية شخصية - شكوى رئيسية - قصة مرضية - علامات حيوية - فحص جهازك (الإيجابيات والسلبيات).
- ✓ من الممكن أن يطلب الدكتور فحص القدم مثلاً أو الذراع (خاصة بقسم المفاصل): والواجب هنا على الطالب أن يفحص: المفاصل الموجودة بالطرف، الأوعية الموجودة، المنعكسات، والجلد.
- ✓ يوجد في المكتبات نوطاتٌ خاصة بالفحص السريري للأجهزة المختلفة، بالإضافة إلى CD للفحص السريري متوافر في مكتبة المدينة تم تصويره عن دكاترنا، وبكل تأكيد بإمكانك دوماً الرجوع إلى كتيبات الفحص السريري وسيدات الفحص السريري المشهورة والعالمية (ماكلويد، بيتس...).
- ✓ تأكد قبل التوجه للمشفى من جاهزية أدوات المقابلة (مريول - سماعة - بيل - خافض لسان - مطرقة الفحص العصبي) حيث أن اللجنة لن تعطيك أية أداة.
- تجدر الإشارة إلى أن بعض اللجان (خاصة لجان المواسة) تسأل أسئلة نظرية فقط ومقاربات مرضية دون أن تطلب منك القيام بفحص سريري لمريض.

▲ القسم التالي:

- ✓ بعدها يدخل الطالب على اللجنة الفاحصة، وكل دكتور من اللجنة يسأل عن معلومات أو قصة سريرية متعلقة بمادته غالباً، لكن قد يسأل الدكتور أسئلة من غير اختصاصه فتوقع كل شيء (من الممكن أن يسأل عن أشيع أسباب الأمراض، نقاط التمييز بين الأمراض كالتمييز بين الانصباب التنعي والتنحي لسائل الحبن مثلاً، تشخيص تفريقي، فحوص مطلوبة مخبرية أو شعاعية، تدبير المريض، علاج ملائم) ويكون ذلك غالباً من المواضيع الشائعة الأساسية.
- ✓ رغم رهبة مقابلة الباطنة بسبب الكم الكبير من المواد إلا أنها من المقابلات السلسة والسهلة عموماً.

☑ التعرف إلى الدكاترة قبل الدخول إليهم يساعد على طلاقة اللسان واستيحاء الإجابات وتوقع الأقسام التي قد تُسأل منها.

علامات الهقابلة:

للمقابلة 30 علامة تقسم كالتالي: 10 علامات على الحضور واللوغ بوك والقصص السريرية. و 10 علامات على الفحص السريري تشمل الهندام (2 علامة) والاستجواب (4 علامة) والفحص السريري (4 علامة). و 10 علامات على أسئلة المقابلة الشفهية. ومن هنا نلاحظ أنه يمكنك تحصيل علامة جيدة حتى قبل الدخول إلى المقابلة الشفهية 😊 لذلك مهما كنت تشعر بضغط المعلومات حاول أن تسترخي ففي النهاية تدور الأسئلة حول التفكير الطبي السليم والأساسيات التي تعلمناها في السنوات السابقة.

| إجمالاً مواضيع الباطنة كلها مهمة ولكن أهم النقاط التي يجب التركيز عليها : | |
|---|---|
| * انظر فقرة ملخصات السنة السادسة | |
| القلبية | التدرب على قراءة تخطيط قلب كهربائي، الحمى الرثوية، الضغط الشرياني وعلاجه، خناق الصدر واحتشاء القلب "هام جداً"، أمراض الصمامات ونفخاتها باختصار، التهاب الشغاف، التهاب التأمور وتمييزه عن الاحتشاء. |
| العظمية | جس الضخامات هام جداً، مقارنة مريض يرقان مقارنة منهجية، مقارنة وتديير مريض النزف الهضمي والعلوي، القرحة الهضمية وداء كرون والتهاب الكولون القرصي، مقارنة مريض الإسهال والإمساك، آفات المري الحركية والقلس المعدي المريئي، التهاب البنكرياس الحاد والمزمن "هام جداً"، التهاب الطرق الصفراوية، التهابات الكبد وتشمع الكبد. |
| العصبية | الفحص العصبي والمنعكسات، باركنسون، التصلب اللويحي، اعتلال الأعصاب المحيطية، غيلان باريه، الوهن العضلي الوخيم، التمييز بين آفات النورون العلوي والسفلي، الحوادث الوعائية الدماغية، الصرع، الصداع والشقيقة. |
| الصدرية | الربو، السل، التهاب القصبات، ذات الرئة، انصبابات الجنب والتفريق بين الانصباب النحوي والتنعي، التهاب القصبات المزمن والنفاخ والتوسع القصبي، سرطان الرئة. |
| الإبتانية | المالطية، التيفية، الإسهالات، الأمراض المنتقلة بالجنس، الإنفلونزا، فيروسات الحلا بأنواعها. |

| | |
|---|------------------|
| أهم شيء القيم الطبيعية للمعالم المخبرية (خضاب، هيماتوكريت، بيض وصيغة...)، أمراض الدم الانحلالية، الأعواز (حديد، فوليك، فيتامين B12...)، المميعات، سرطانات الدم "النقاط العامة فقط". | الدم |
| أمراض الدرق والنخامى، السكري وأدويته بالتفصيل، كوشينغ، أديسون، كون. | الغدية |
| قصورات الكلية الحادة والمزمنة، التحال الدموي "هام"، ارتفاع الضغط وأدويته، النفروز، الحصيات، التهاب المجاري البولية العلوي والسفلي، الكلية عديدة الكيسات، ومن اعتلالات الكبد والكلية الثانوية "المرافق للسكري والنشواني" | الكلية |
| الفحص المفصلي عند د. سلوى الشيخ "هام"، الرثياني، الذأب الحمامي الجهازى، صلابة الجلد، اعتلالات الفقار سلبية المصل، النقرس، التهاب المفاصل القيحي، تخلخل وتلين العظم. | المفصالية |
| الفصام، القلق، الاكتئاب. | النفسي |

وإليكم بعض الروابط:

✘ مقابلات 2008 – 2009:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/31231>

✘ أرشيف مقابلات 2009 – 2010:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/34102>

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/32521>

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/32544>

✘ مقابلات 2011 – 2012:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45013>

✘ مقابلات 2013-2014:

<http://www.gulfup.com/?lw4gfC>

✘ مقابلات 2014-2015:

<http://www.gulfup.com/?RcOjk7>

✘ كما يمكنكم زيارة هذا الغروب الطلابي المخصص لستاج الباطنة فهو مفيد جداً:

<https://www.facebook.com/groups/685781884830223/?fref=ts>

ثانياً: ستاج الجراحة

مدته:

- ✓ شهران.
- ✓ يمر فيه الطالب على مختلف الجراحات في مشفى المواساة ومشفى الأسد بحسب توزيع الفئات والجدول المعلق عند رئاسة قسم الجراحة في مشفى المواساة (المبنى الرئيسي - طابق 2)، وذلك مع بداية ستاج الجراحة عموماً.
- ✓ خلال العام 2014-2015 أصبح الحضور ضرورياً لا سيما بعد تغير رئاسة القسم، فلم يعد يسمح بالغياب أكثر من يومين في كل ستاج وأن يشمل الحضور كل من مشفى المواساة والأسد الجامعي في بعض الجراحات، فقد أصدرت رئاسة القسم ورقة فيها تفاصيل الحضور في كل من المشفين يقوم الطالب بتوقيعها وختمها من رئاسة القسم في كل مشفى بعد أن يحصوا له عدد أيام الحضور، وتسلم هذه الورقة للسكترية في يوم المقابلة.
- ✓ حضور معظم الستاجات يكون حوالي الساعة 9، ومن الممكن أن يكون أبكر من ذلك بطلب من الطبيب المشرف.
- ✓ الاستفادة من الستاج محدودة إذا انتظرت أحداً كي يساعدك، عليك أن تبادر وتطلب من طالب الدراسات المسؤول عن مجموعتك أن يساعدك في تعلم المهارات المطلوبة منك في كتيب التدريب السريري.
- ✓ حضور بعض العمليات الجراحية يقرب المهارات الجراحية وبعض الأمور الهامة في طريقة التخدير إلى ذهن طالب السادسة، ويستفيد أيضاً الطالب منها بتعلم أسماء الأدوات الجراحية وكيفية ارتداء الملابس والكفوف بطريقة عقيمة، وهذا أقصى ما يُطلب من الطبيب العام.
- ✓ احرص على الدوام في عيادات الجراحة المختلفة لأنك ستستفيد منها بشكل كبير جداً بل وبشكل أكبر من الدوام فقط في الشعب، خاصة أن طالب الدراسات المشرف في العيادة غالباً ما يكون متعاوناً ويجب على كل تساؤلاتك ويُتيح لك الفرصة لتسأل المريض وتفحصه بل وحتى يُتيح القيام ببعض الإجراءات كالضماد وفك القطب الخ... (ليس ذلك فقط بل في بعض العيادات يكون أحد الأساتذة هو المشرف ويتولى تعليمكم بشكل مفصل خصوصاً في عيادة الجراحة العامة في المواساة ويعطي الكثير من المعلومات المفيدة التي قد تكون موضع أسئلة مقابلات بل وحتى في الامتحان الوطني).
- ✓ الستاجات الأكثر فائدة هي العامة والصدرية سواء بمشفى الأسد الجامعي أو المواساة .

دليل دراسة السنة السادسة

- ✓ من الستاجات الأكثر فائدة أيضاً الدوام في العيادة البولية في المواساة بشرط أن يكون عدد الطلاب قليل لتستفيدوا بشكل أمثل خصوصاً عند الشرح على الإيكون.
- ✓ يفضل العديد من الطلاب اقتناء كتاب Surgical Recall كمرجع جراحي جيد لطلاب السنة السادسة أثناء جولاتهم في الستاجات وضمن أقسام المشفى المختلفة.

مهارات هامة يُستحب إتقانها:

▲ الجراحة العامة:

تبديل الضماد عند الساعة 9 – 9.30 في الشعبة (أسد/ مواساة)، وفي طابق الإسعاف الجراحي من المواساة، طريقة العقدة، الجراحة بالخيطة، سحب القطب، سحب المفجر. من المفيد التواجد في عيادة الجراحة العامة، شعبة الجراحة العامة.

▲ الجراحة العصبية:

قراءة صور الرنين والطبقي المحوري والصور الشعاعية البسيطة والفحص العصبي السريري.

▲ الجراحة البولية:

سحب القناطر، معرفة أنواعها، استطبباتها، الضماد. إذا كنت في جولة للدكتور بشار النحاس: احذر أن تخلف وعدك إذا طلب منك تحضير موضوع معين ليوم تالي، حيث إنه يسجل الأسماء لديه، حتى إذا ما واجههم في المقابلة يتعامل معهم وفق ما سبق.

▲ الجراحة العظمية:

التعرف إلى أنواع الجبائر واستطبباتها، أنواع الكسور، كيفية لف الجبيرة، وضع ميزابة جبسية، ضماد. من المفيد جداً متابعة العيادة العظمية (مواساة – أسد) وإسعاف العظمية (مواساة).

▲ الجراحة التجميلية:

في المواساة: بالقرب من شعبة الحروق – طابق الأول. إتقان ضماد الحروق، والتعرف إلى أنواع الحروق ودرجاتها.

▲ الإسعاف:

خيطة الجروح البسيطة وضمادها، فتح الوريد، الحقن المختلفة، كما ينصح بمشاهدة بزل الخزجات السطحية.

مقابلة الجراحة:

- ❖ هناك 19 لجنة: 8 لجان في مشفى الأسد الجامعي، والأغلبية الباقية في مشفى المواساة، وفي كل لجنة 3 ذكاترة (قد لا يشارك جميعهم في الأسئلة). الدرجات متفاوتة جداً حسب رئيس اللجنة، وهناك أسئلة تخدير خاصة في مشفى الأسد الجامعي لكنها لا تدخل في التفاصيل، أسئلتها عموماً حول الإنعاش.
- ❖ تجرى المقابلة إما في مشفى المواساة أو الأسد الجامعي ويحدد ذلك قبل عدة أيام من موعد المقابلة، مما قد يتيح للطلاب التركيز على جراحات معينة مشهورة في مشفى دون الآخر (جرت العادة أن تكون أول 6 فئات من طلاب الستاج في مشفى الأسد الجامعي).
- ❖ حيث لا يُسأل عادةً عن جراحة الأطفال والتجميل في مشفى الأسد الجامعي، في حين أن الطلاب الذين يتم توزيعهم في مشفى المواساة عليهم إجمالاً أن يخصصوا وقتاً للاطلاع على هذه الجراحات.
- ❖ عادة يكون لمقابلة الجراحة قليلٌ من الرهبة لدى أغلب الطلاب لأنها تُعتبر من المواد الكبيرة إجمالاً، لكن في الحقيقة أغلب اللجان متعاونة وتُسأل أسئلة منطقية ومن المواضيع الأساسية في الجراحة.
- ❖ الأسئلة متنوعة وتوقع كل شيء مهما كان اختصاص الطبيب الممتحن، خاصة أمراض الزائدة، والمرارة، ومقاربة البطن الجراحي الحاد، وكتل الثدي.
- ❖ (عليك أن تولي أهمية خاصة للجراحة العامة (والعنق) لأنك إذا عجزت عن الإجابة في باقي الاختصاصات فإن الدكتور سوف يسألك سؤالاً من الجراحة العامة وغالباً ما يكون عن البطن الحاد أو النزف الهضمي أو العنق).
- ❖ بالنسبة لمشفى الأسد الجامعي: الاجتماع الصباحي وقرعة اللجان عادة ما تتم حوالي الساعة 8:30، في مكتب رئيس شعبة الجراحة العامة في مشفى الأسد الجامعي).
- ❖ أما بالنسبة لمشفى المواساة: الاجتماع الصباحي وقرعة اللجان أيضاً عادة ما تتم حوالي الساعة 8:30، في الطابق الثاني عند رئاسة قسم الجراحة.

توزيع العلاجات:

درجة المقابلة من 30، والحضور ضروري في الجراحة، ليس لأجل علامة المقابلة، ولكن تلافياً لـ "حجب علامة المقابلة"، فالطلاب الذين لم يحققوا نسبة كافية من الحضور حُجبت علامات مقابلاتهم وطلب منهم تعويض مقدار معين من الحضور للحصول على علاماتهم.

اللوح بوك:

- ✓ أغلب اللجان لم تسأل عنه، وقلة من الدكاترة من قام بتفقدده والسؤال عنه، لكن في العام 2014-2015 أصبح يطلب ختم وتوقيع معظم الخانات في قسم الجراحة وإلا فلن يقبل رئيس القسم بختمه وتوقيعه في نهاية الستاج.
- ✓ يجب التنويه إلى أن د. نزار عباس اعتاد أن يُعطي بعض الدروس السريرية في الأشعة الصدرية لطلاب السنة السادسة في مشفى الأسد، وكانت أغلب أسئلته ضمن المقابلة من هذه الدروس، عدا عن كونها مفيدة من الناحية العملية وتلخص وتتركز معظم المعلومات بطريقة سهلة وسلسة.
- ✓ الأسئلة في مقابلات الجراحة كما ذكرنا متنوعة جداً، لذلك ينبغي على الطلاب خلال مرورهم على الجراحات المختلفة أثناء الستاج أن يقوموا بإتقان أهم المواضيع الشائعة في كل جراحة من الجراحات، والتي غالباً ما تكون أسئلة المقابلات منها.

| أهم المواضيع التي يجب التركيز عليها | |
|-------------------------------------|---|
| * انظر فقرة "ملخصات السنة السادسة" | |
| الجراحة العامة | تعتبر بأكملها مهمة للغاية: خاصة مقارنة النزف الهضمي العلوي والسفلي، أورام المستقيم والكولون، الفتوق، الانسداد المعوي ومقاربة البطن الجراحي الحاد (زائدة، مرارة...)، آفات الثدي والتميز بين الكتل السليمة والخبيثة. |
| الجراحة البولية | مقاربة بيلة دموية، مقارنة ألم كلوي حصوي وصفي، سرطان المثانة، أمراض البروستات، أورام الخصية، جذر مثاني حالي، تضيق وصل حالي، مثانة عصبية، كلية عديدة الكيسات، انفتال الخصية، التهاب الخصية والبربخ، دوالي الحبل المنوي، القيالات. |
| الجراحة العظمية | خلع ورك، داء بيرتس، انزلاق المشاش، كسر كوليس، كسر عنق الفخذ، خلع كتف، كسر مونتيني أوغاليازي واخواتهم، كسر جسم العضد، كسر فوق اللقيمتين، ذات العظم والنقي، القدم القفداء الروحاء، الأذيات الرضية، يتم السؤال بكثرة عن مبادئ إصلاح الكسور (محافظ أو جراحي بشكل أساسي مع ذكر السبب أحياناً). |
| الجراحة الصدرية | كلها هامة خاصة: السل، سرطان الرئة، الرضوض، أورام المنصف. |

| | |
|--|--------------------------|
| أمراض الصمامات والآفات الولادية والمجازات الإكليلية. | الجراحة القلبية |
| أمهات الدم والعرج المتقطع، مقارنة العرج المتقطع السريرية، دوالي الطرفين السفليين، التعرف على تسليخ الأجر من الصورة السريرية. | جراحة الأوعية |
| مقارنة الرض العصبي، النزوف داخل القحف، مقارنة الخدر والنمل والضعف العضلي، فتق النواة اللبية. | الجراحة العصبية |
| الكتاب بسيط ولا يحتاج لأكثر من يوم واحد، وينبغي التركيز على الفتوق بأنواعها والخصية الهاجرة. | جراحة الأطفال |
| شفة الأرنب، أذيات أوتار اليد، استطبابات الطعوم والشرائح، الحروق. | الجراحة التجميلية |
| مقارنة كتلة درق، كتلة العنق (هام جداً) | جراحة الأورام |
| الصدمة (هامة)، تنبيب الرغامى، التوازن الحامضي، الإنعاش القلبي الرئوي (والتحضير للعمل الجراحي وأسماء بعض المخدرات المشهورة وتصنيفها). | التخدير |

وإليكم بعض الروابط:

✓ مشاركة تجميعية حول ستاج ومقابلة الجراحة:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45016>

✓ مقابلات 2010 - 2011:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45018>

✓ مقابلات الجراحة 2014-2015:

<https://app.box.com/s/jn8grjczdxjggy2r9q6p94mjbik2alhr>

ثالثاً: ستاج العينية

مدته:

٨ أسبوعان.

يختلف الدوام في هذا الستاج عن بقية الستاجات حيث يتم تسجيل الحضور صباحاً عند السكرتيرة الساعة 9:30، ويقسم الطلاب إلى مجموعات تتناوب على العيادات (الدوام فيها مفيد جداً تتعلمون فيه كيفية فحص قعر العين والفحص العيني والقدرة بصرية واستخدام المصباح الشقي ومقاربة الحول ومتابعة المرضى) مع الإسعاف (مفيد)، والشعبة العينية وذلك على مدار أسبوعي الستاج.

يقضي الطلاب الوقت في العيادات أو الإسعاف ثم عليهم التواجد عند تمام الساعة 11 تماماً في مدرج العينية لحضور محاضرة نظرية لأحد الدكاترة ومن المهم حضورها وتدوين الملاحظات الواردة فيها لأنها كثيراً ما ترد في أسئلة المقابلة وعلى وجه الخصوص (د. شهم الحوري، د. سامح عيسى، د. سنجاب، د. إياد شهود). وفي نهاية المحاضرة يتم إعادة تسجيل الحضور مرة ثانية.

ومن المواضيع الهامة التي تعطى في المدرج:

د. شهم: مقاربة العين الحمراء وأسوء الانكسار على شكل جداول.

د. سامح عيسى: فحص قعر العين والمنعكس الحدقي.

د. إياد شهود: يعرض المواضيع على شكل حالات سريرية بطريقة مميزة.

الدوام في العيادات مفيد إلى حدٍ ما، والمهم تعلم الأساسيات التي تخدم الطبيب العام.

إن تعلم فحص قعر العين مهارة أساسية في هذا الستاج لأنها ستفيد كل طبيب مهما كان اختصاصه، ويمكنك تعلم ذلك إما مع زملائك أو مع المرضى لكن إياك أن تنتهي الستاج دون إتقان هذه المهارة على الأقل.

يتم خلال الستاج توقيع اللوغ بوك والمهارات المطلوبة ويسلم للسكرتيرة قبل يوم أو يومين من موعد المقابلة.

السكرتيرة متعاونة جداً فيما يخص تسجيل الحضور وتعويض الستاج أو المقابلة عند الضرورة.

مقابلة العينية:

بالنسبة لمقابلة العينية فهناك 4 لجان يضم كل منها 3-4 أساتذة.

المقابلة عادة في طابق عيادات العينية، وينبغي على الطلاب التواجد هناك حوالي الساعة 8:30 - 9.

تعتبر الأسئلة في مقابلة العينية سهلة إلى متوسطة، وعادةً تكون المقابلة ممتازة ومعظم العلامات فوق ال 22.

أسلوب المقابلة:

يسحب الطالب إضبارة مريض ويسأل عن قصته المرضية، وقد يُسأل أسئلة أخرى. وقد يُكتفى ببعض الأسئلة النظرية أو بمناولة الطالب قطرة عينية والسؤال عنها.

كل طالب يرتدي نظارة يسأل عادةً عن أسوء البصر بشكل مفصل، فاحرص على إتقان هذا الموضوع إن كنت ممن يرتدون نظارات.

قد تتفاوت اللجان بنوعية الأسئلة أحياناً بشكل عجيب، إذ غاصت بعض اللجان في تفاصيل عميقة، في حين اكتفت لجان أخرى بأسئلة سطحية جداً وتفاوتت بالتالي علامات الطلاب!

توزيع العلامات:

درجة المقابلة من 30، مع العلم أن غياب أكثر من يومين يحذف علامة واحدة وهكذا لحد 5 علامات.

اللوغ بوك:

يجب وضعه قبل يوم المقابلة عند السكرتيرة ليُختم من قبل رئاسة قسم العينية، بالإضافة لتسجيل نسبة حضور الطالب (وذلك تبعاً للتفقد الذي كان يؤخذ أثناء الستاج).

| من الممكن أن تكون الأسئلة من أي فصل في الكتاب، ولكن أهم المواضيع: | | | | |
|---|--------------------------------|---|------------------------|--------------|
| * انظر فقرة "ملخصات السنة السادسة" | | | | |
| الأجفان | الساد كاملاً، انخلاع العدسة | التهاب العصب البصري خلف المقلة | أسوء الانكسار كاملة | الحول كاملاً |
| أعراض التهاب الملتحمة، | التمييز بين | المقارنة بين أنواع وذمة حليلة العصب البصري (التهابية، ركودية، | | |

| | | |
|--|---------------------------------|---------------|
| إقفارية) هامة جداً | الجحوظ الدرقي السليم والخبيث | الرمد الربيعي |
| الشبكية: انسداد شريان ووريد شبكي مركزي، ارتفاع الضغط، اعتلال الشبكية السكري بنوعيه، انفصال الشبكية بنوعيه، اعتلال الشبكية الصباغي. | | القرنية كاملة |
| العنبة: أهم ما فيها هو جدول المقارنة مع الزرق. الزرق كاملاً وعلاج نوبة الزرق الحادة هامة جداً وقد تُسأل عن تراكيز الأدوية المستخدمة. هناك أيضاً الزرق المطلق (غير موجود في الكتاب: هو زرق ينطبق فيه قطر التقعر على قطر الحليمة) | | |
| العين الحمراء التي يعطيها د. شهم حوري أثناء الستاج هامة جداً وهو يسأل عنها في المقابلة كثيراً. وإضافات د. شهم موجودة في مكتبة المدينة الجامعية. | | |
| ولعل أهم الأبحاث هو الأعراض العينية مع التركيز على: فقد رؤية بعين واحدة بدون ألم /مع ألم، فقد رؤية بعينين مع ألم /بدون ألم، فقد رؤية مفاجئ /تدرجي، العين الحمراء المؤلمة وغير المؤلمة (هامة جداً)، العين البيضاء (هامة جداً) (د. شهم عادة يعطيها خلال الستاج) | | |
| بالنسبة لبحث رضوض العين الأهم هو: التصنيف العام للرضوض (فيزيائية، كيميائية وكل نوع ماذا يضم) وتدابير الحالات الإسعافية بالعين (زرق حاد، جسم أجنبي، انخلاع عدسة أمامي تام) | | |
| من باب الأجهزة يسأل كثيراً عن استطبانات ايكو A وايكو B. | | |

وإليكم بعض الروابط:

❖ مشاركة تجميعية حول ستاج ومقابلة العينية:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45251>

❖ مقابلات 2011-2012 :

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44435>

❖ ستاج العينية ومقابلاته:

<https://www.facebook.com/groups/474173952717996/?ref=browser>

رابعاً: ستاج الأطفال

مدته:

شهران.

من الستاجات المفيدة، وذلك لغنى المشفى بالحالات السريرية المتنوعة، وبمكنا القول أنه من أغنى الستاجات بالحالات فمن الممكن مشاهدة حالات بالباطنة والجراحة لا تشاهد في المواساة. يمر فيه الطالب على عدة أقسام منها قسم الأطفال العام، دم وأورام، إثنائية، إقامة مؤقتة، إسعاف، عيادات. ولكن لا بد من التنويه إلى أنه وفي بعض الستاجات الفرعية قد تُترك دون إشرافٍ لتتجول في المشفى مما قد يجعلك تعود أدرجك صفر اليدين.

إن تعلم وإتقان الفحص السريري عند الطفل هام جداً للمستقبل العملي وهام جداً للمقابلة، فمقابلة هذه المادة تعتمد بشكل أساسي على الفحص السريري، بالإضافة لأهمية معرفة احتمالات التشخيص التفريقي ووسائل التشخيص.

ونصح بتعلم الفحص السريري على مختلف الأعمار فأحياناً كثيرة تحضر اللجان للمقابلة طفلاً عمره 6 أشهر فقط.

خلال الستاج احرص على متابعة ومعرفة المهارات المطلوبة في اللوغ بوك، سيتسنى لك في ستاج الأطفال مشاهدة الكثير من الإجراءات الطبية والتي ربما لن تتمكن من مشاهدتها في باقي الستاجات (كبزل نقي العظم، خزعة نقي العظم، خزعة الكبد، بزل الحبن، والكثير الكثير غيرها) والتي من الضروري معرفة كيفية إجرائها سواء علمياً من جهة أو للمقابلة من جهة أخرى، فكثير من اللجان تسأل عن طريقة عمل هذه المداخلات الطبية البسيطة والتي قمت بتوقيعها في اللوغ بوك الخاص بك، لذلك إياك ثم إياك أن توقع شيئاً لم تره ولم تعرف خطوات إجرائه بتفاصيلها.

تجدون في الطابق الأرضي من المبنى الثاني في مشفى الأطفال الغرفة الخاصة ببزل النقي وخزعة النقي، خزعة الكبد، التنظير القصي والهضمي، وظائف الرئة، الإيكو وتخطيط الدماغ.

يفضل بعض الطلاب قراءة Blue prints كمرجع مساعد ومرسخ للمعلومات ضمن الستاج، كما يفضل البعض الآخر الاطلاع على Blue prints casebook وذلك لإغناء وزيادة خبرتهم السريرية بالعديد من الحالات المفيدة في طب الأطفال، والكتابان رائعان وفيهما المختصر المفيد في أغلب الأمراض.

تعتبر مقابلة الأطفال: مقابلة الفحص السريري بامتياز.

- ✦ حيث تعتمد المقابلة بشكل رئيسي على الفحص السريري المتقن للطفل من قبل الطلاب، ثم يأتي بعدها بالأهمية معرفة التشخيص التفريقي للموجودات السريرية التي وجدها الطالب بفحصه السريري، ومن ثم قد يكمل بعض الدكاترة بالفحوص المشخصة، وبعد ذلك قد يسألون عن التوجه العلاجي المناسب.
- ✦ لذا من المفيد المرور على أغلب الحالات المتواجدة في الطابقين الثالث والرابع وذلك آخر 2-3 أيام قبل المقابلة والعودة لدراساتها. ولكن قد يُمنع الطلاب من دخول المشفى خلال الأيام القليلة السابقة للمقابلة.
- ✦ يوم المقابلة: يجب على الطلاب التواجد في المشفى حوالي الساعة 8، حيث يتم جمع الطلاب في القاعة الخارجية، ومن ثم أخذ التفقد وتوزيع الطلاب على 10 لجان.
- ✦ مقابلات الأطفال عادةً ما تُجرى على يومين: ويتم توزيع الطلاب على هذين اليومين قبل فترة معينة من يوم المقابلة.

تقسّم المقابلة (والتحضير لها) إلى قسمين:

القسم الأول: الفحص السريري:

- ← يحتاج لإمضاء الأيام السابقة للمقابلة في المشفى، وذلك لإتقان الفحص السريري المنهجي للطفل قدر الإمكان، حيث أن الفحص السريري هو الجزء الأهم من المقابلة كما ذكرنا، ويضاف لذلك أن المرضى والحالات التي يأتي بها الأساتذة تكون من ضمن المرضى المتواجدين بالمشفى وقد تكون مررت على الطفل مسبقاً وفحصت موجوداته.
- ← من المهم الالتزام ببروتوكول الفحص السريري: البدء بوصف المريض (مستلقٍ في السرير، موضوع على قناع أكسجين، منفسة، مونيتر، الخ...)، تأمل عام للطفل (تأمل الطفل من رأسه لأخمص قدميه مع ظهره وشعره والناحية التناسلية وحتى إذا وجدت قنطرة يجب عليك ذكرها بالتأمل، ولا تنس أبداً أن تقف على يمين الطفل)، وبعد التأمل يطلب منك فحص أحد الأجهزة (القلبي، العصبي، اللمفاوي، فحص البطن... الخ)، وقد تكون المقابلة كلها عبارة عن تحري العلامات السحائية فقط، أو تقييم النمو عند المريض: قياس طول، محيط الرأس (يجب أن تكون القيم الطبيعية محفوظة لديك).

← ومن البديهي أن تكون أدوات الفحص السريري متوفرة لدى كل طالب أثناء المقابلة: سماعة، ضوء، خافض لسان، أدوات الفحص العصبي، المازورة وقياس أبعاد كل ضخامة أو كتلة تجدها (انتبه لا تقل ضخامة كبد أو طحال وإنما كتلة مرق أيسر أو أيمن).

القسم الثاني:

مقاربة الأعراض والعلامات التي وجدتها أثناء فحصك السريري للطفل مع ذكر التشخيص التفريقية للحالة المرضية، وتجدد الإشارة هنا إلى وجود جداول ونوط خاصة بالتشخيص التفريقي، والتطور الروحي الحركي، ومخططات النمو الهامة، وجداول اللقاحات، وبعض النقاط النظرية الهامة الأخرى التي يجب على الطالب أن يتقنها قبل الذهاب للمقابلة في مكتبة المدينة الجامعية وهي هامة وينصح بالاطلاع عليها من بداية الستاج.

توزيع العلامات:

درجة المقابلة من 25 والخمس علامات الباقية تخصص لفحص الرعاية الصحية، الحضور أساسي في الأطفال، ليس لأجل علامة المقابلة ولكن لتلافي "حجب علامة المقابلة"، فالطلاب الذين لم يحققوا نسبة كافية من الحضور حُجبت علامات مقابلاتهم، وطلب منهم تعويض حضورهم للحصول على علاماتهم (كما قلنا سابقاً هذا الموضوع يختلف من سنة لأخرى).

اللوغ بوك:

ينبغي وضعه عند السكرتيرة ليُختم ويُوقع وتُضاف نسبة الحضور إليه. أغلب اللجان تسأل عنه وتقوم بتفقدته وتَسأل عن المهارات الموجودة فيه والتي قد وقعها الطلاب وقاموا بمشاهدتها، لذلك لا توقع إلا تلك المهارات التي قد شاهدتها، فقد تكون موضع سؤال كبنزل السائل الدماغي الشوكي، والخزعات.

أهم المواضيع التي يجب التركيز عليها

* انظر فقرة "ملخصات السنة السادسة"

| | |
|--|---------|
| التشوهات القلبية الولادية الرئيسية كال ASD، VSD، PDA، رباعي فاللو (كما يجب التدرب جيداً على إصغاء النفخات والتعرف عليها) | القلبية |
| جس الضخامات هام جداً جداً. لا تكتفِ بالكبد والطحال، انتبه أيضاً إلى العقد | العظمية |

| | |
|---|------------------|
| اللمفاوية "مهمة في الخباثات"، ولا تنس الضخامات الأخرى كضخامة الكلية في النفروبلاستوما. الداء الزلاقي، مقارنة مريض اليرقان | |
| التطور الروحي الحركي، الاختلاجات، الصرع | العصبية |
| الربو، ذات الرئة، التهاب القصيبات الشعرية | الصدرية |
| التهاب سحايا، مالطية، تيفية... | الإنتانية |
| داون: ويجب معرفة التشوهات المرافقة لها. | التشوهات |
| أمراض الدم كلها هامة: ومن أهم مواضيع الأورام: نفروبلاستوما، نوروبلاستوما، لمفوما، لوكيميا | الدمويات |
| أمراض الدرق والنخامي | الغدية |
| النفروز، التهاب الكبد التالي للعقديات | الكلية |
| النمو والتطور وجداول التطعيم: طول الطفل ووزنه عند الولادة ومتى يتضاعف وبعمر السنة والسنتين والثلاث (وهذا لتقييم نمو الطفل بالمقابلة)، متى يمشي، متى يضبط المصبرات... ومثل ذلك من التطورات الهامة. | |

وإليكم بعض الروابط:

← مشاركة تجميعية حول ستاج ومقابلة الأطفال:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45387>

← أسئلة مقابلات 2011 – 2012:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45005>

ستاج الأطفال ومقابلاته:

<https://www.facebook.com/groups/721040671296732/?ref=browser>

خامساً: ستاج الرعاية الصحية

هدية:

- ◆ أسبوعان.
- ◆ ولامتحان الرعاية الصحية 5 درجات، تضاف إلى علامة مقابلة الأطفال ليصبح مجموعهما معاً 30.
- ◆ اليوم الأول منه يكون في الكلية في قسم الطب الوقائي الساعة 9، حيث تُعطى التعليمات الخاصة، إضافةً إلى توزيع دليل عملي الوقائي والذي يحوي مجموعة من الأسئلة والحالات السريرية التي يفترض بالطلاب حلها وتقديمها للقسم خلال أسبوع من انتهاء ستاجه بعد توقيع الدليل وختمه من المراكز الصحية التي يتم توزيع الطلاب عليها في اليوم الأول للستاج. (احرص على عدم تعديل أي تاريخ بأيام الحضور في الدليل وفي حال عُدّل أي تاريخ يجب أن يختم فوق التعديل من قبل رئيس المركز الصحي لأن قسم الرعاية لن يقبل النوطة عندها وسيعتبر ذلك تزويراً للتوقيع).
- ◆ هناك عدة مراكز صحية تتوزع في مناطق مختلفة من مدينة دمشق (المزة، المرجة، العدوي، الجسر الأبيض...) يقوم الطلاب بالدوام فيها وتسجيل التفقد اليومي في المركز.
- ◆ يتم توزيع الطلاب بين المراكز المختلفة بشكل شبه عشوائي، ونادراً ما كان يُسمح بالنقل بين المراكز فقط في حالة التبادل.
- ◆ المطلوب من الطلاب تعلم المهارات الأولية الموجودة في المركز الصحي مثل اللقاحات، رعاية الحوامل، عيادة تنظيم الأسرة، عيادة الداخلية، عيادة السكري، عيادة الأطفال.
- ◆ في ختام أسبوعي ستاج الرعاية يتم توقيع دليل الطب الوقائي بالإضافة للتوقيع على المهارات المكتسبة ضمن المركز الصحي الذي تم الدوام فيه.
- ◆ يجب تقديم الدليل إلى قسم طب الأسرة والمجتمع في الكلية بعد الإجابة على أسئلته (علماً أنه يتوفر محلول لها في مكتبة المدينة الجامعية) وختمه خلال الأسبوع التالي لأسبوعي الستاج ليتم ترشيحك لامتحان الرعاية الصحية الموحد في نهاية العام.
- ◆ بصراحة شديدة، هذا الستاج قد يكون الأقل فائدة، بل قد تشعر أحياناً بإضاعة الوقت خاصةً أن العمل في المركز يعتبر منوطاً باستراتيجيات وزارة الصحة كحملات التلقيح، فلا يوجد وقت للتعامل مع الطلاب، كما أن بعض العيادات لا تستقبل إلا نمطاً واحداً من الحالات طول اليوم مما قد يُشعر بالملل.

اهتجان الرعاية الصحية:

- ◆ في السنوات السابقة كان يتم تقييم ستاج الرعاية الصحية من خلال مقابلة تجرى للطلاب في قسم طب الأسرة والمجتمع في الكلية.
- ◆ في عامنا 2014-2015 تم إجراء فحص كتابي موحد وخصص له 5 درجات لجميع طلاب الدفعة، مدته نصف ساعة، يحدد موعده في نهاية العام بعد انتهاء كافة الاستاجات (في عامنا كان موعده ب 2015/6/1 بعد أن أقمنا مقابلاتنا في 2015/5/28).
- ◆ يتم توزيع الطلاب على مدرجات ومخابر الكلية لتقديم الفحص.
- ◆ الامتحان من نمط التحريري وليس الاختيار من متعدد ويصحح يدوياً.
- ◆ يتضمن الامتحان 3 أسئلة شبيهة بالامتحان العملي لمادة الطب الوقائي في السنة الخامسة الامتحان، وهو سهل إلى متوسط الصعوبة وأغلب الطلاب حصلوا على علامة فوق 3 درجات.
- ◆ تعتمد الأسئلة على ما تعلمه الطالب خلال دوامه في مراكز الرعاية الصحية في العيادات المختلفة، تتضمن المواضيع الأساسية الموجودة في المركز الصحي مثل: اللقاحات، طرق إعطائها، طرق حفظها، أوقات إعطائها حسب الأعمار، رعاية الحوامل، عيادة تنظيم الأسرة، عيادة الداخلية، عيادة السكري، عيادة الأطفال.
- ◆ يمكن التحضير للامتحان من الدليل الذي يوزع على الطلاب في أول الستاج.
- ◆ كل طالب لم يحقق نسبة الدوام المطلوبة في المراكز الصحية يُحرم من تقديم الامتحان.
- ◆ رابط دليل امتحان الرعاية قد تفيد قراءته في التحضير للامتحان مع أنه وفي عامنا كان حضور ستاج الرعاية فقط كافياً للإجابة على الأسئلة:

http://up.top4top.net/downloadf-top4top_8f7da030ec1-pdf.html

سادساً: ستاج التوليد

هدته:

شهر ونصف.

يقسم الدوام في ستاج التوليد إلى قسمين: (لكل قسم تغد خاص به)

▲ القسم النظري:

- ← محاضرات تُلقى في المدرج الساعة 9 صباحاً، وتغطي هذه المحاضرات أهم مواضيع التوليد والنسائية وتعد هامة جداً حيث يُسأل عن محتواها في المقابلات والفحص الوطني، وتجدر الإشارة إلى أن جدول المحاضرات يكون معلقاً في الطابق الأرضي عند مدخل العيادات إضافة لاسم الدكتور المحاضر.
- ← يفضل أكثر الطلاب قراءة High-yield كمرجع بسيط لمادة التوليد، وهو يعرض المعلومات بطريقة سلسلة وبمبسطة وجميلة.

▲ القسم العملي:

- ← يتم حضور الستاج في شعب المشفى المختلفة ويقسم فيه الطلاب إلى مجموعات يشرف عليها الأساتذة، بحيث تكون جولة الأستاذ المشرف من الساعة 10 وحتى الساعة 11، وذلك وفق جدول الدروس السريرية المعلق أيضاً في الطابق الأرضي عند مدخل العيادات، وبعد انتهاء الجولة مع الأستاذ المشرف يمكن لطلاب السادسة أن يكمل تدريبه السريري برفقة طالب الدراسات المسؤول وفق التوزيع الذي يحدد في بداية الستاج وتوقيع اللوغ بوك ضمن الأقسام المختلفة.
- ← قد تشعر أن شهراً ونصف أكثر من كافية للإحاطة بكامل المهارات السريرية في الستاج، وخاصة أن غالبية الحالات في العيادات والشعب مكررة ولكنك ستجني في نهاية تدريبك استفادة عظيمة وركيزة نظرية قوية قد تغنيك أحياناً عن العودة إلى محاضرات.

الترشيح للمقابلة:

تسجيل الحضور يتم على مرتين: الأولى بعد نهاية المحاضرة الصباحية والثانية بعد انتهاء الجولة، وهناك بعض طلاب الدراسات الذين يتساهلون بموضوع تسجيل الحضور.

في نهاية العام: تمّ اعتماد نسبة حضور 70% وتم حرمان عدد من الطلاب من التقدم للمقابلة مع فئتهم واضطروا لتعويض بضعة أيام في الستاج اللاحق ومن ثم التقدم للمقابلة مع الفئة التالية. موضوع الترشيح للمقابلة في هذا الستاج - وفي غيره أيضاً- يتغير من عام لآخر ومن فئة لأخرى، فينبغي مراجعة الأمر مع سكرتيرة القسم.

مقابلة التوليد:

- ◀ توجد عادة 4-5 لجان في كل منها 3 دكاترة أو أكثر، تسأل من كافة الأقسام.
- ◀ ينبغي على الطلاب التواجد في المشفى عند الساعة 9 صباحاً، حيث يتم إجراء القرعة في المدرج الذي يعطى فيه الدرس النظري عادة خلال الستاج، ومن ثم يتوزع الطلاب على لجانهم المختارة.
- ◀ **المواضيع التي تُعطى في المحاضرات الصباحية هي أهم المواضيع** - وكافية إن شاء الله للمقابلة - لذلك ننصح أن يقوم الطالب في بداية الستاج بتخصيص دفتر للمحاضرات الصباحية الخاصة بالتوليد، لأنه سيستفيد منه للمقابلة والامتحان الوطني، وينبغي الاهتمام بملاحظات الأساتذة في العملي فكثيراً ما يُسأل عنها في المقابلة.
- ◀ يدخل الطالب على لجنته الخاصة، وتعتمد المقابلة على توجيه أسئلة نظرية ولا يُسأل عن الفحص السريري عادة.

بالنسبة لتوزيع العلامات:

- ◀ تعتبر مقابلة التوليد من المقابلات المريحة السلسة والسهلة وذات العلامات العالية، والجو العام أثناء المقابلة غالباً ما يكون جيداً جداً، معظم العلامات كانت فوق الـ 22، مع وجود بعض العلامات التامة، وأكثر الأسئلة من المواضيع الشائعة والمألوفة التي تتكرر ضمن الستاج.
- ◀ الدراسة من الكتاب أو من أي مصدر تجدونه مناسباً، والمهم أن تغطي المواضيع الرئيسية.
- ◀ بشكل عام بإمكانكم اختيار ملخص تجدونه مناسباً يستوفي مواضيع الكتاب ولكن ننصح بشدة أثناء الستاج بالعودة إلى الكتاب وإثراء ملخصك بما ينقصه من أفكار، وذلك حتى تُهيئ الملخص للدراسة منه للفحص الوطني.

اللوغ بوك والمقابلة:

أغلب اللجان لم تطالب به ولم تسأل عنه أبداً في المقابلة، باستثناء دكتور أو اثنين من كافة اللجان.

| أهم مواضيع التوليد | |
|--|--|
| * انظر فقرة "ملخصات السنة السادسة" | |
| نزوف الأشهر الأخيرة (انفكاك مشيمة باكر، مشيمة منزاحة، وعاء متقدم على المجيء) | نزوف أشهر الحمل الأولى (إجهاض، رحي عدارية، حمل هاجر) |
| أقطار التدخل بكل مجيء والنقطة الاستكشافية فيه | نزوف الخلاص |
| إنتانات النفاس، الحمل التوأمي، الحمول عالية الخطورة | المخاض الباكر |
| القيصرية واستطباباتها وأنواعها، استطبابات الملقط والمحجم وخزغ الفرج الواقى | انبثاق الأغشية الباكر |
| الحمل وفقر الدم | المجئيات المعيبة وكيف يولد كل منها قيصرية أم مهبلية |
| ما قبل الإرجاج والإرجاج | الحمل والسكري |
| أهم مواضيع النسائية | |
| الاندومتريوز، الورم الليفي | السرطانات النسائية |
| كيسات المبيض، المبيض متعدد الكيسات، موانع الحمل، تقنيات الإخصاب المساعد. | الرحى العدارية والكوريوكارسينوما الداء الحوضي الالتهابي |

وإليكم بعض الروابط:

✓ مشاركة تجميعية حول ستاج ومقابلة التوليد:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44604>

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/31919>

✓ مقابلات 2011 – 2012:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44724>

✓ ستاج التوليد ومقابلاته:

<https://www.facebook.com/groups/754693474573275/?ref=browser>

سابعاً: ستاج الأذنية

هدية:

- للأسبوعان.
- ويعتبر من الستاجات التي يُشدد على حضورها للغاية.
- يبدأ الدرس في المدرج (طابق عيادات الأذنية في مشفى المواساة) مع تسجيل الحضور، بدءاً من الساعة 9 من قبل طالب دراسات ريثما يأتي الدكتور، وأحياناً من قبل الأستاذ المشرف مباشرة دون وجود طالب دراسات.
- يعتبر الدرس السريري مفيداً جداً حيث يُركز خلاله على أهم المواضيع في طب الأنف والأذن والحنجرة.
- تكون دروس الستاج في بعض الأحيان عبارة عن مقارنة حالة سريرية بدءاً من الأعراض الأذنية مروراً بالفحص السريري والفحوص المتممة حتى الوصول للتشخيص التفريقي والتشخيص المناسب.
- تعتبر الأعراض الأذنية ودلالاتها المرضية من الأمور الهامة التي يتم التركيز عليها خلال الستاج.
- يميل بعض أساتذة المادة لعرض بعض الصور ومقاطع الفيديو المهمة التي تشرح آلية بعض التداخلات الجراحية في اختصاص الأذنية كما قد يتم عرض حالات مرضية أذنية هامة في غرفة المجهر.
- للاستفادة من هذا الستاج حاول العودة إلى المواضيع المأخوذة صباحاً في الدرس النظري وقراءتها من كتابك، واحرص على تعلم الفحص السريري الخاص بالأنف والأذن والحنجرة فلربما لن تتسنى لك الفرصة مرة ثانية لتعلمها مع بقية الستاجات.
- من المفيد جداً للطالب أن يقوم بتدوين كافة الملاحظات المهمة والرسوم التوضيحية التي يتم شرحها خلال الستاج فهي وسيلة هامة لاستدكار معلومات الستاج قبل المقابلة.
- الغياب ليوم واحد يحسم من علامة المقابلة علامة واحدة، وهكذا حتى 5 علامات، حيث أن أول ما ينظر إليه في المقابلة نسبة الحضور المسجلة على كتيب التدريب السريري.
- يتم في آخر يوم من الستاج تسليم كتيب المهارات لرئاسة القسم ليتم ختمه ووضع نسبة الحضور عليه، ثم تتسلمونه صباح يوم المقابلة.
- للحجي المراجع ننصح بالكتاب التالي:

Diagnosis & treatment in Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery

مقابلة الأذنية:

- (١) عادة توجد 4 لجان وكل لجنة تتكون من دكتورين.
- (٢) مكان المقابلة في شعبة الأذنية، الطابق الأرضي في مشفى المواساة "المبنى الرئيسي"، يتم الاجتماع صباحاً يوم المقابلة في تمام الساعة 9 لتوزيع الطلاب على اللجان حسب القرعة.
- (٣) الأسئلة خلال المقابلات متنوعة وتركز بشكل أساسي على مقارنة مريض مصاب بعرض ما وكيفية تسلسل أفكار الطلاب في التوجه للمرض المشتبه وتدريب المريض.
- (٤) يعتبر كتاب الأذنية الجديد كافياً ووافياً، مع عدم حذف أي شيء منه، وهو منظم للغاية وأسلوبه جيد في عرض الأفكار.
- (٥) ويسأل العديد من الدكاترة عن الإسعافات الأذنية (مريض دخلت نحلة بأذنه، مريض دخلت خرزة بأنفه، الرعاف هام جداً، كيفية إجراء الدك الأنفي الخلفي (قنطرة فولي).

توزيع العلامات:

- درجة المقابلة من 30، مع العلم أن غياب يوم واحد قد يحذف علامة واحدة وهكذا لحد 5 علامات.
- بشكل عام تعتبر مقابلة الأذنية من المقابلات سهلة التحضير والدراسة، أما من ناحية العلامات فهي غالباً متوسطة وقلما تكون مرتفعة، وهي الأقل حظاً من حيث نسبة العلامات المرتفعة.

اللوغ بوك:

يوضع قبل يوم من المقابلة عند السكرتيرة، ليُختم وتُسجل عليه نسبة الحضور، وهناك عدد من الدكاترة يقومون بتفقدته.

مواضيع هامة جداً لمقابلة الأذنية

* انظر فقرة "ملخصات السنة السادسة" من هذا الدليل

| | | |
|--------------------|------------------------------------|--|
| الرعاف | أورام الحنجرة، تلين الحنجرة | الأعراض الأذنية ووسائل فحص المريض: رينيه وويبر، مخطط المعاوقة، اختبارات السمع الشخصية والموضوعية |
| مقارنة كتلة بالعنق | كارسينوما البلعوم الأنفي | التهاب الأذن الخارجية النخري الخبيث |
| أورام النكفة | التهاب الأنف الأليرجي، البوليبيات، | التهابات الأذن الوسطى واختلاطاتها، الورم الكوليستريني، |

| انتقاب الطبل، تصلب الركابة | ضخامة القرينات، الرعاف |
|--|------------------------|
| <p>وأحيانا يسأل بعض الدكاترة أسئلة تشريح، لكن لها غالباً دلالة وأهمية سريرية (ليست بصمي) ، مثلاً: تشريح الأذن وفروع العصب الوجهي وإصابة كافة الاعصاب القحفية بشكل عام، أي عصب يعصب عضلة الركابة، العصب الذي يتأذى بجراحة النكفة، جراحة الغدة تحت الفك، والعصب الذي يتأذى خلالها، القرينات وماذا يفتح في كل صماخ، تعصيب عضلات الحنجرة.. إلخ.</p> <p>وتعتبر المجاورات التشريحية من الأمور الهامة التي يتم شرحها خلال الستاج مثل: مجاورات وجدران جوف الطبل.</p> | |

وإليك بعض الروابط:

✓ مشاركة تجميعية حول ستاج ومقابلة الأذنية:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44273>

✓ مقابلات 2010 – 2011:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44449>

✓ مشاركة حول ستاج الأذنية ومقابلته:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44273>

✓ ستاج الأذنية ومقابلاته على الفيس بوك:

<https://www.facebook.com/groups/942125599146279/?ref=browser>

ثامناً: ستاج الجلدية

هدته:

⊕ أسبوعان.

⊕ وهو من الستاجات التي يُشدد على حضورها.

⊕ الحضور يبدأ الساعة 8:30، حيث يتوجب في كل يوم على مجموعة من الطلاب أن يحضروا حالات من المرضى

القادمين للمشفى، ومن ثم عليهم أن يقدموها أثناء الدرس النظري الذي يبدأ الساعة 9 بحضور الدكتور المشرف.

⊕ عادة يقوم أحد الأساتذة بإعطاء جلسة صور وسلايدات هامة جداً جداً، وتشمل معظم الأمراض التي تأتي

صورها في المقابلة، وينبغي على الطلاب حينها الانتباه جيداً ومحاولة استيعاب كافة الأمراض الموجودة في هذه

الصور.

⊕ يجب على أحد الطلاب تجميع كتيبات التدريب السريري من زملائه وتقديمه للدكتورة لنا الحفار لتوقع على فقرة "التشريح المرضي".

⊕ وفي نهاية الستاج تجمع الكتيبات وتقدم لسكرتيرة القسم لتختم وتوقع، وتعاودون أخذها يوم المقابلة.

⊕ دراسة المادة أثناء الستاج ضرورية من أجل المقابلة وهي فرصة للمرور على المنهاج. حاول إحضار الكتاب معك كل يوم والاستفادة الأقصى من جميع الملاحظات السريرية وربطها مع الأمراض في الكتاب، كذلك دوام العيادات يعتبر نافعاً جداً.

مقابلة الجلدية:

⊕ المقابلة عبارة عن عرض سلايدات: حيث يتم عرض 10 سلايد (لكل سلايد 3 علامات)، وعادة يتم العرض في المدرج الكائن في الطابق الثاني في المشفى، السلايدات إجمالاً عن الحالات الشائعة كالحزاز والصداف والأكرهما وما إلى ذلك.

⊕ يخصص لكل سلايد نصف دقيقة، ويوجد تحت الصورة قصة سريرية قد تكون كافية للتشخيص وحدها أحياناً دون النظر إلى الصورة، إضافةً إلى ذلك يقوم طالب دراسات بقراءة القصة قبل الانتقال إلى السلايد التالي.

⊕ ينبغي على الطلاب التواجد في المشفى يوم المقابلة حوالي الساعة 9، وإنذار المقابلة متوسط، والعلامات تتراوح بين 16 وحتى 30 غالباً.

⊕ الكثيرون من الطلاب حصلوا على العلامة الكاملة في مقابلة الجلدية في عامنا.

⊕ التحضير: يتوافر CD في المكاتب يحتوي على صور في الجلدية وصور الستاج.

⊕ يوم المقابلة وقبل إجرائها، يتم إعطاء ملاحظات ونصائح مهمة تساعد على تجميع الأفكار وترتيبها.

| أهم المواضيع التي يجب التركيز عليها | | | |
|---|-------------------|---------------|------------|
| الآفات التناسلية | النخالية المبرقشة | الصداف | الجرب |
| المليساء السارية، الأورف، أمراض المزارعين | البهاق | الفقاع وزمرته | القمل |
| أورام الجلد، باجيت | العد الشائع | الحزاز والأرج | الليشمانيا |

مشاركة تجميعية حول ستاج ومقابلة الجلدية:

<http://www.hakeem-sy.com/main/node/44464>

ستاج الجلدية ومقابلاته:

<https://www.facebook.com/groups/1529924330563641/?ref=browser>

وبعد أن انتهينا من تفاصيل الستاجات ننتقل إلى:

ثالثاً: المقابلات

- تحدثنا سابقاً عن كل مقابلة أثناء حديثنا عن كل ستاج.
- تُجرى عادةً المقابلات في نهاية كل ستاج.
- ويعتبر هذا النظام بالنسبة للطالب المتفرغ لدراسة السنة السادسة فرصة ممتازة لتنظيم الوقت وتنظيم الدراسة والمرور على المنهاج مرة أثناء العام، والاستفادة من المعلومات التي يذكرها الأساتذة وخاصة في الستاجات القصيرة كالعينية والأذنية والجلدية، والتعرف على الحالات الموجودة في المشفى والتي قد تأتي منها الحالة السريرية في المقابلة (مثل ستاج الأطفال).
- لكل مادة لجنة فاحصة تضم عدة ذكاترة تسأل عن المادة ونفسها تضع الدرجة من 30 (باستثناء مقابلة الأطفال حيث العلامة من 25 وفحص الرعاية من 5 علامات، كما أنه في مقابلة النسائية والتوليد تكون العلامة من 25 و5 علامات لحضور الستاج).
- وتجدر الإشارة هنا أن علامة المقابلة لا تدخل ضمن معدل السنة السادسة، ولكنها ضرورية للترشح للامتحان الوطني، ففي سنتنا 2014-2015 (وفي كل السنوات السابقة) كان ينبغي على الطالب أن يحقق متوسط معدل مقابلات لا يقل عن 18 (وذلك بعد ضرب كل مقابلة بعدة أمثال معروفة).
- ✚ تُضرب علامة مقابلة الباطنة بـ 6 أمثال.
- ✚ تُضرب علامة مقابلة الأطفال (مضافاً لها علامة الرعاية) بـ 3 أمثال.
- ✚ تُضرب علامة مقابلة الجراحة بـ 4 أمثال.
- ✚ تُضرب علامة مقابلة التوليد بـ 4 أمثال.
- ✚ أما كلٌّ من الأذنية والعيانية والجلدية فلها مثلٌ واحدٌ فقط.

○ تجمع العلامات بعد ضربها بالأمثال، ويتم تقسيمها على 20، ويجب أن يكون معدل المقابلات فوق 18 لكي تضمن ترشحك للامتحان الوطني (المهم في المقابلات أن تكون المحصلة فوق 18 أي لا يهم إذا لم تنجح بإحدى المقابلات وخاصة ذات المثل الواحد فيمكن تعويضها ببقية المقابلات).

مصدر الدراسة لكل مقابلة:

◇ **حاول أن تعتمد على المبدأ التالي:** اختر ملخصاً ما وأثناء الستاج قم بالعودة لمنهاج السنتين الرابعة والخامسة بمحاضراتها وكتبها وأضف ما ينقص الملخص من المعلومات المهمة فقط، فيصبح بذلك ملخصك كاملاً وجاهزاً للدراسة للمقابلة وللفحص الوطني (فالمهم وخاصة عند المراجعة وفي الأيام القليلة قبل الفحص قراءة أقل ما يمكن بأكبر فائدة وليس الكمية الكبيرة هي المهمة). ولزيت من التفصيل عن الملخصات "انظر فقرة ملخصات السنة السادسة".

◇ إن دراسة واستيعاب النظري الذي أخذته في السنوات الرابعة والخامسة والسادسة، بالإضافة إلى الخبرة السريرية التي اكتسبتها خلال الستاجات، والاعتقاد على التفكير كطبيب عام، وتدبير أي مريض تصادفه؛ كل ذلك يؤهلك للإجابة على معظم الأسئلة المطروحة في المقابلات (وغالباً ما تكون الأسئلة من الأمور السريرية الشائعة، ويجب الانتباه لمعرفة تدبير الحالات الإسعافية في كل قسم مثلاً تدبير الاحتشاء القلبي في الباطنة، وتدبير نوبة الصرع بالباطنة والأطفال، وتدبير ما قبل الإرجاج في النسائية)

◇ لا مانع من التألق عند الذهاب للمقابلة؛ الهدام الأنيق والمربول المرتب توحى بأنك طالب مهتم وتقدر اللجنة التي تفحصك، لكنها ليست شرطاً على أي حال، كما أن النوم الكافي ليلة المقابلة ضروري لتثبيت المعلومات وسهولة استرجاعها أثناء المقابلة.

◇ كما يُنصح بالوصول إلى مكان المقابلة قبل الوقت المحدد لتخفيف التوتر والقلق الذي قد ينجم عن التأخير.

من أساسيات المقابلة الناجحة:

◇ الدخول على اللجنة بثقة، مع تحية الأساتذة، والجواب على قدر السؤال بدون إسهاب أو اختصار، مع عدم الإكثار من جدال اللجنة الفاحصة، وإن لم تشعر أنك قد فهمت السؤال اطلب من اللجنة أن تعيده، وثق بدراستك ومعلوماتك حتى ولو شعرت بأنها قليلة أو غير كافية، بعد التوكل على الله أولاً وأخيراً.

◇ لا تحاول أن تدخل نفسك بأمر معقدة أو أمراض غير متمكن منها أو لم يتسنَّ لك دراستها أثناء إجابتك على الأسئلة المطروحة، فتفحم نفسك بأسئلة جديدة مشتقة من إجابتك أنت بغنى عنها.

دليل دراسة السنة السادسة

◆ حاول دوماً أن تكون أجوبتك مبسطة، وكافية بنفس الوقت، متسلسلة حسب الأهمية (وخاصة في أسئلة مثل ما أسباب مرض ما، عدد...، والأدوية المختارة لعلاج مرض ما، أو كيفية تدبير حالة ما) فمن المهم ذكر الأشيع أولاً، وإذا شعرت أن السؤال الذي طرح عليك من قبل اللجنة صعب وأن إجابتك سوف تكون بعيدة عن الصواب كثيراً، فالأفضل أن تقول عندها: لا أعرف.

◆ ومما ينبغي الإشارة إليه أن درجتك بالمقابلة تعتمد بالتأكيد على معلوماتك وخبرتك السريرية بالدرجة الأولى، وبالإضافة لذلك فإن للجنة الفاحصة دوراً كبيراً؛ فهناك من يستهلك قواك قبل أن يعطيك الدرجة ومنهم من يسألك بشكل عام وسريع دون تفصيل.

◆ أوردنا فيما سبق طبيعة كل مقابلة وأهم ما تُسأل عنه، بإمكانك العودة إلى كل ستاج وقراءة الملاحظات الخاصة بكل مقابلة.

◆ تجدر الإشارة إلى أنه عادةً ما تُجرى دورة مقابلات تكميلية آخر السنة قبل الفحص الوطني، وذلك لتعويض المقابلات التي لم تحضرها، أو ذات العلامة المنخفضة، ولكن يُنصح ب تقديم كل مقابلة في وقتها وعدم تأجيل أي مقابلة لدورة التكميلي.

◆ **بشكل عام:** المقابلات سهلة والغالبية العظمى من الطلاب يمكنهم الترشح لامتحان الوطني، لأنه إن لم يحالفك الحظ في مقابلة أو أكثر فهناك مقابلات أخرى يمكنك التعويض فيها. عليك فقط الثقة بنفسك وأجوبتك والاختصار في الأمور التي لا تعلم الكثير عنها ونصف العلم "لا أعلم" فكل سؤال لا تعرف إجابته فقط قل لا أعلم وذلك أفضل بكثير من التكلم بمعلومات خاطئة ربما توقعك في مآزق كبيرة.

◆ **ولا بد أن تعلم أن علامة المقابلة تعتمد على الحظ والتوفيق بالدرجة الأولى،** فقد تكون حضرت للمقابلة بمنتهى الإتيان لكن لم توفق بلجنتك أو بأسئلتها، لذلك استعن بالله ولا تدع علامة المقابلة أو مجرياتها تؤثر على ثقتك بنفسك مادمت تقوم بالتحضير الجيد وتبذل ما في وسعك.

رابعاً: رسالة النخرج

- (1) يختار طالب السنة السادسة موضوعاً يرغب بكتابة رسالته عنه. وهناك قائمة بالمواضيع الممكنة في مكتبة الطالب في الكلية، يمكن الاطلاع عليها في كل تخصص (أطفال - نسائية وتوليد - باطنة - جراحة..).
- (2) ثم من "الديوان" اطلب ورقة مخصصة لطلب رسالة النخرج.

دليل دراسة السنة السادسة

3) ثم إلى رئاسة قسم التخصص المرغوب، لتبيان **المواضيع المسموح بتناولها لهذا العام** (فهناك شرط ألا يكون قد سبق تناولها خلال العامين السابقين على الأقل)، ومدى تفرغ الطبيب المشرف المرغوب به للإشراف على الرسالة (لمعرفة إذا ما زال لديه شواغر).

4) وعند الاتفاق على الموضوع والطبيب المشرف، تكتب المعلومات على الورقة التي أخذتها من الديوان وتطلب من سكرتيرة القسم تسجيل الطلب لديها والختم على الورقة وتوقيع رئيس القسم.

5) ثم مجدداً تذهب إلى الديوان لتسجيل الطلب لديهم ويتم الاحتفاظ به لحين صدور الإعلان من البرامج.

✓ يمكن أن يشترك طالبان بكتابة رسالة التخرج.

✓ هناك بعض المشرفين الذين يدققون حول موضوع رسالة التخرج، وربما يطلبون منك القيام ببعض التعديلات، لذلك من المفضل أن يقوم الطالب بإظهار اهتمامه برسالة التخرج وذلك بمراجعة الأستاذ المشرف مرتين أو ثلاثاً خلال العام لإبقائه على اطلاع بالجهود المبذولة والاستفادة من نصائحه التي يطلب التعديل وفقها، و يكون ذلك مع الأساتذة الذين يدققون كثيراً.

✓ عادة يكون المطلوب من الطالب الواحد 60 صفحة على الأقل في الرسالة، وإذا اشترك فيها طالبان يُطلب 120 صفحة على الأقل. علماً أن هذا الأمر يتم تحديده من قبل الأستاذ المشرف، وفي حال موافقته يمكن الاختصار.

✓ يتم تعليق ورقة على لوحة الإعلانات في قسم البرامج تُذكر فيها "شروط الغلاف وتفاصيل براءة الذمة" وذلك قبل شهر من نهاية الدوام في ستاجات السنة السادسة.

✓ يمكن العمل برسالة التخرج كامل السنة، إذ يبدأ التسجيل على مواضيعها مع بداية ستاجات السادسة، ويجب على الطالب تسليمها عادة بعد انتهاء الستاجات مباشرة.

✓ في عامنا 2015 كان آخر موعد لتسليم الرسالة 31 / 8 أي قبل موعد الفحص الوطني بيوم واحد.

✓ وتذكر:

☞ شعار جامعة دمشق على الغلاف أساسي لقبول رسالة التخرج.

☞ يجب التأكد من الدرجة العلمية للدكتور ورئيس القسم (هل هو أستاذ دكتور أم أستاذ مساعد) قبل القيام بطباعة الاسم على الغلاف وإلا لن تُقبل وسيكون من الضروري أن تقوم بالتصحيح وإعادة الطباعة.

☞ لا تُقبل رسالة التخرج من الأطباء المتعاقدين مع المشافي ولذلك يستحسن أن يسأل الطالب عن الأستاذ المشرف على رسالته فيما لو كان أحد أعضاء الهيئة التدريسية أم لا.

إعداد الرسالة:

- ✓ بدايةً يجب أن تقرر إذا ما كنت تريد إعداد رسالتك بنفسك أو تريد اعتماد رسالة جاهزة مع العلم أن أغلب الطلاب يلجؤون للخيار الثاني.
- ✓ في حال رغبتك بإعداد رسالتك بنفسك: بعد الاتفاق مع الأستاذ المشرف بإمكانك الاستعانة بالكتب وقواعد البيانات الطبية الموجودة على النت لترجمة النصوص الخاصة بموضوع رسالتك ومراجعة أستاذك بعد الانتهاء من الأقسام للمراجعة.
- ✓ في حال رغبتك باعتماد رسالة جاهزة: بدايةً عليك السؤال عن الأساتذة المتساهلين بموضوع الرسالة والذين لا يدققون بمحتوى الرسالة ومصدرها. ثم عليك مراجعة سكرتيرة القسم الذي اخترته والاطلاع على العناوين المتاحة من ثم مراجعة إحدى المكتبات المتخصصة بهذا الأمر مقابل المدينة الجامعية لمراجعة الرسائل الجاهزة المتوفرة لديه، ثم اختيار رسالة يتوفر منها نسخة جاهزة لدى المكتبة.
- ✓ كلما قمت باختيار موضوع رسالتك بشكل مبكر كلما أتاحت لك مواضيع أكثر (قبل حجزها) وكلما تسنى لك الوقت الكافي لإعدادها أو تعديلها، حتى وإن قررت أن تأخذها جاهزة من المكتبة التي عادة ما تعاني من ضغط كبير مما قد يؤخر استلامك للرسالة بشكل كبير.

تسليم الرسالة:

- ☞ يتم وضع إعلان عادة للمدة التي بإمكانك تسليم الرسالة فيها.
- ☞ عند التسليم اذهب للبرامج واحصل على ورقة "براءة الذمة" وهي ضرورية جداً كي يوقع عليها كل من يقوم باستلام الرسالة منك.
- ☞ المطلوب أن يكون لديك 4 نسخ عن رسالة التخرج موقعة ومختومة من الدكتور المشرف + توقيع رئيس القسم مع ختمه.
- ☞ توزع النسخ كالتالي: واحدة لرئاسة القسم أو المشرف، واحدة للفرقة الحزبية، واحدة للبرامج، وواحدة تبقى لديك في حال رغبت في التسجيل في الدراسات. قسم الجراحة يطلب عادةً 5 نسخ، حيث يُطلب من الفرد الواحد نسختان وليس واحدة.
- ☞ إذا اشترك طالبان برسالة التخرج: فالمطلوب 5 نسخ، عدا الجراحة حيث يطلب 6 نسخ.

خامساً: ملخصات السنة السادسة:

◀ تذكر دائماً القاعدة المهمة أثناء السنة السادسة:

ستحتاج لكل المعلومات الهامة والقيّمة في أقل كمية من الأوراق وانتبه جيداً للعبارة "أقل كمية من الأوراق"

لذلك حاول أن تضع كل ما تحتاج إليه من معلومات في مكان واحد حتى لو اضطررت إلى "خرز أو لصق" أوراق إضافية على الملخص فإن ذلك في نهاية العام سيوفر عليك الكثير من الوقت عند المراجعة، ودع عبارة "راجع الصفحة أو انظر الصفحة كذا" للأشياء التي توضح أو تشرح فكرة ما... أما النتيجة أو الفكرة الأساسية فاكتبها على الملخص.

◀ لذلك اعتمد الخطة التالية خلال العام:

اختر مصدراً للدراسة، أي ملخص تراه مناسباً، وعُد للمحاضرات والكتب خلال العام وتذكر عندما تقرأ في

المحاضرات أو الكتب أنها المرة الأخيرة التي ستقرأ فيها هنا وأن المصدر الوحيد الذي ستدرس منه للمقابلات

أو الامتحان الوطني هو الملخص وإضافاتك عليه.

◀ تذكر: لا يوجد ملخص مثالي تماماً، والأسلوب الأفضل (أن تقوم بدراسة المحاضرات والكتب نفسها التي درستها في السنتين الرابعة والخامسة، ثم تُضيف النواقص للملخص).

◀ عليك دوماً أن تركز على المعلومات والمواضيع الأساسية، وأن تعرف الطريقة الأفضل لتشخيصها والخطوات التالية للتشخيص ولا تدخل كثيراً في أمور التشريح أو الفيزيولوجيا التي لا تسأل عنها في الوطني، وبالطبع الصفات المميزة لكل مرض، حاول فهم وتبسيط المعلومة قدر الإمكان حتى تتمكن من تذكرها في نهاية العام.

◀ لا تحفظ الكثير من الأرقام والنسب إلا المهم منها (كنسبة 10% في ورم القواتم مثلاً 😊)، ركز على الأرقام المهمة والأساسية وخاصة في مادة الأطفال (مثلاً من الهام معرفة متى يتضاعف الطول والوزن وكم يكونان عند الولادة وفي نهاية السنة الأولى، وكم يبلغ محيط الرأس في نهاية السنة الأولى أو عند الولادة.. الخ) لأنك في النهاية لن تتذكر الكثير منها.

◀ لا تُعص في التفاصيل كثيراً، احرص على الفهم وركز على الأساسيات.

دليل دراسة السنة السادسة

الملاحظات مفيدة جداً للمراجعة قبل المقابلات وقبل الفحص الوطني، وفي حال أضفت لها ما ينقصها بإمكانك الاكتفاء بالملخص وعدم العودة للمحاضرات والكتب قبل الفحص وهذا أسهل لك، ويمنع عنك التشويش والارتباك قبل الفحص بأعداد الصفحات الضخمة.

حاول عندما تقرأ أية معلومة أن تتخيل كيف يمكن أن ترد في سؤال، فهذا سيوفر عليك كثيراً من الحفظ وإليك بعض الأمثلة:

■ مثلاً كثيراً ما تكون المعلومة الخاطئة عندما تكون صيغة السؤال "كل ما يلي صحيح ما عدا" هي معلومة تعاكس المعلومة الصحيحة تماماً (كمثال على ذلك حاصر بيتنا بدلاً من مقلد بيتنا، تشتد المنعكسات بدلاً من تغييب المنعكسات.. وهكذا)، وما يحدث أن معظم الطلاب عند الدراسة يحفظون التفاصيل الدقيقة والأمور التي تكون بديهية "عند القراءة" يمرون عليها سريعاً، لكن أثناء الامتحان ونظراً لتزاحم المعلومات يخطئ الطالب في الأمور البديهية، لذلك لا تهمل التركيز على ما يرد معك من يُستطب أو لا يستطب، يرتفع أو ينخفض، مقلد أو حاصر.

■ قد يفيد في بعض الأحيان معرفة المعلومة الخاطئة وإضافتها إلى الملخص، فعلى سبيل المثال في مرض غيلان باريه لا تستطب الستيروئيدات، وكثيراً ما كان يأتي السؤال بصيغة "كل ما يلي صحيح ما عدا" ويكون الاحتمال الخاطيء (تستطب الستيروئيدات في الهجمة الحادة، أو الستيروئيدات ذات تأثير سحري في العلاج أو تعد الستيروئيدات أدوية فعالة في علاج هذا الداء.... إلخ).

وكمثال آخر القيلة المائية في الخصية لا تنزل عند الأطفال، حجم الضخامة في البروستات ليس استطباً للجراحة، وكانت استطببات استئصال الضخامة تتجاوز الـ 10 تعدادات وكان الاحتمال الخاطئ دوماً حجم البروستات هو استطب، وقس على ذلك الكثير.

سنورد هنا أهم الملاحظات المتوفرة والتي يعتمد عليها الكثير من الطلاب:

▲ ملخصات 2007:

(٢) ممتاز جداً للباطنة الرئوية: الكثير من الطلاب اكتفوا به وحده دون العودة لمحاضرات الرئوية، فأفكار الوطني لا تخرج عن محتوياته عادة. حتى أن البعض يعتمد عليه في ترفيع مادة الباطنة الرئوية من مقررات السنة الرابعة، وهو أفضل ملخص رئوية بإجماع الكثير من الطلاب.

(١) ملخص 2007 جيد جداً بالنسبة للباطنة القلبية، ولكن المشكلة التي قد تواجهونها أن معظم الأساتذة التي نقلت أقسام الملخص عن محاضراتهم لم تعد ضمن الكادر التدريسي في الباطنة القلبية، كالدكتور مفيد الجوخدار والدكتور مروان شامية..، لكن رغم ذلك يبقى الملخص الأفضل.

وكنصيحة حاول الحصول على المحاضرات الخاصة بالدكتور مروان شامية في قسم تخطيط القلب الكهربائي لأنها مفيدة جداً في فهم تخطيط القلب وترسيخ المعلومة، وذلك إن لم تكن قادراً على حفظ المعلومات الموجودة في الملخص لأن المحاضرات توضح الطريقة التي أدت إلى النتيجة الموجودة في الملخص، أما إذا كنت قادراً على الحفظ أو كانت هذه المعلومات الموجودة في الملخص مألوفة لديك مسبقاً فقد لا تحتاج لهذه المحاضرات.

(٢) ملخص الأطفال 2007: وهو ملخص عن كتاب الأطفال الخاص بجامعة دمشق، وهو يغني عن العودة لأي محاضرات إضافية، يُصح بدراسة بعض الأقسام (كقسم الصدرية) من منهاج جامعة حلب، من سلبياته حجمه الكبير، (لا يعتبر الملخص الأفضل في مادة الأطفال، فعندما تراه ستدرك معنى كلمة "من سلبياته حجمه الكبير"). تمّ في عام 2013 إعداد ملخص للأطفال كان جيداً جداً وليس بحجم كبير (200 صفحة مكتوبة بخط اليد)، ومميزته أنه احتوى على إضافات جامعة حلب المهمة كقسم الصدرية والعصبية، إضافةً إلى أنه لم يسهب ولم يطل في المواضيع الموجودة في الباطنة، واقتصر على ذكر المعلومات الجديدة الخاصة بالأطفال فقط، لذلك ننصح به لمن درس الباطنة وأنهاها حيث أنه يغنيه عن ملخص 2007 ذي الحجم الكبير ويتكامل مع الباطنة.

(٣) ملخص الجراحة العامة 2007: وهو يُقسم إلى جزأين، يحتوي الجزء الثاني على مجموعة كبيرة من الأسئلة الخاصة بالجراحة العامة. الدراسة منه جيدة وتبعد طالب السادسة عن ضخامة محتوى كتابنا المقرر، ولكن ينبغي إضافة العديد من الفقرات الهامة عليه ليصبح بديلاً معتمداً عن الكتاب، لكنه مليء بالأخطاء المطبعية ولذلك ننصح بملخص 2012 أو ملخص 2013 فهي بالرغم من أنها أصغر حجماً إلا أنها أفضل وأكثر تنسيقاً. في عامنا صدر أيضاً ملخص للجراحة العامة كان تفرغاً للمحاضرات تماماً مع حذف الصور فكان بحاجة إلى تلخيص بنسبة كبيرة لكي يدعى بالملخص.

(٤) ملخص التوليد 2007: الملخص هو بديل جيد جداً عن دراسة الكتاب، فهو يتعد عن الحشو الذي لا فائدة منه في الكتاب. مع احتوائه على كل ما قد يُسأل عنه طالب سادسة في الامتحان، ويمكنك الاستغناء عن الكتاب عند دراسته، لكنه أيضاً ذو حجم كبير نسبياً.

(٥) ملخص التوليد 2011: أيضاً يُعتبر من الملخصات الجيدة وبإمكانك الاعتماد عليه، مع إضافة بعض الإضافات.

- (١) ملخص التوليد لخلف 2012: أيضاً من الملخصات الجيدة ومع بعض الإضافات من الكتاب يصبح كاملاً. ويعتبر ملخص التوليد فريندز ملخصاً جيداً جداً لمادة التوليد فهو أيضاً مأخوذ من كتاب التوليد في جامعة دمشق كما أنه ذو تنسيق جيد وحجم لا يتجاوز الـ 100 صفحة.
- (٢) وفي النسائية يعتبر ملخص خلف لمادة النسائية ملخصاً ممتازاً يحوي كل معظم المعلومات المفيدة في النسائية وتنسيق جيد جداً وحجم صغير نسبياً ولا يحتاج إلا للقليل من الإضافات.
- (٣) علماً أنه من المفيد جداً جداً في التوليد والنسائية حضور الجلسة النظرية التي تعطى في الستاج قبل العملي صباحاً (من الساعة 9 للـ 10) وتسجيل المعلومات على دفتر للعودة إليه أو إضافتها فوراً على الملخص ومن الأفضل الحصول على برنامج الدروس من السكرتيرة ودراسة الموضوع في اليوم السابق وإضافة المعلومة الجديدة أثناء المحاضرة على الملخص "فوراً" فالعناوين التي تعطى هي ما يُسأل عنه في المقابلة وفي الوطني.

▲ ملخصات 2012 (د. محمود خلف):

- ◀ تحوي أهم المعلومات التي تحتاجها بكل مادة، وحين تقوم بإضافة بعض الفقرات والأفكار الهامة عليها من المحاضرات فإنها تصبح ممتازة للغاية للمقابلات وللإمتحان الوطني.
- ◀ تعتبر ملخصات خلف رائعة وممتازة جداً لكل من الأذنية والعينية والجلدية والنسائية والتخدير والجراحات بمجملها (عدا الجراحة العامة فيعتبر ملخص خلف مختصراً جداً فيها)، ولا تضاهيها أية ملخصات أخرى في هذه المواد.
- ◀ بإمكانك أيضاً تحضير البواطن منها مع إضافة الأفكار الناقصة، لكنها بالباطنة الدموية غير كافية إطلاقاً وتحتاج للكثير الكثير من الإضافات وبشكل عام فالباطنة ذات حصة كبيرة في الفحص الوطني لذلك "على قد ما بتدرس وتضيف معلومات أساسية مو خسارة من جهة للوطني ولممارستك لطبية لاحقاً" فيفضل اختيار الملخص غير المختصر نسبياً.

▲ ملخصات فريندز (Friends):

- هي الملخصات الأكثر تداولاً لدراسة الباطنة عموماً (باستثناء الرئوية والقلبية) حيث أنها أقل الملخصات اختصاراً، كما أنها ملخصة عن محاضرات جامعة دمشق، وهي التي يفضلها الطلاب لتحضير الباطنة، لكن تنسيقها سيء نوعاً ما، ولا تستهن بكلمة تنسيقها سيء فهذه مشكلة حقيقة، كما أن كل من ملخص العصبية والصدريّة والغدد مليء بمعلومات قد لا تكون مهمة، وأحياناً تغيب فيها بعض الأمور المهمة، كما أن تنسيقها السيء جداً و اضطرابك إلى حذف وإضافة الكثير يجعلها ملخصات غير مناسبة جداً إذا أردت الدراسة دون تعديل، أما إذا "تعبت عامل ملخص بيصير منيح". بالنسبة لكل من ملخص الدم والكلية والهضمية فريندز فهي جيدة للدراسة.

- ✦ بالنسبة لمادة الطب النفسي معظم الطلاب قاموا بحذفها، ففي الفحص الوطني كانت الأسئلة قابلة للإجابة لكل من رقع مادة الطب النفسي، كما أن عدد الأسئلة قليل نسبياً، فاختر ملخصاً مختصراً.
- ✦ وفي الباطنة الخمجية ليس من الضروري أن يكون الملخص كبيراً أو أن تضيف عليه كثيراً، فهي مادة معقدة بحذاتها، وادرس محاضرة الحمى المالطية والتيفية كاملة من المحاضرات فهي هامة للمقابلة وللوطني.
- ✦ في سنتنا صدرت ملخصات مشتركة بين جامعتي حلب ودمشق جمعت المعلومات المشتركة بين البواطن والجراحات (مثلاً الجراحة العامة والباطنة الهضمية في ملخص واحد لكثرة المواضيع المشتركة بينهما)، بالإضافة للدمج بين منهاجي حلب ودمشق، وشكلت أيضاً مصدراً جديداً وجيداً للدراسة.
- ✦ **الخلاصة:** تشمل الخطة الشائعة التي اتبعتها معظم الطلاب:
 - الأطفال: ملخص خط اليد.
 - التوليد: فريندز.
 - النسائية: خلف.
 - العينية والأذنية والجلدية: خلف.
 - الجراحة (عدا العامة) والتخدير خلف، أما بالنسبة للجراحة العامة فقد اختلف طلاب بمصادر دراستها، فمنهم من اعتمد على خلف ومنهم من عاد للمحاضرات ومنهم من اعتمد على الملخصات المشتركة.
 - الباطنة: فريندز دم وهضمية وكلية مع الانتباه لمشكلة التنسيق السيئ في (الصدرية والغدد والعصبية).
 - 2007: قلبية وراثية.
 - الطب النفسي: أي ملخص صغير وكذلك الخمجية أي ملخص مع دراسة محاضرتي التيفية والمالطية.

سادساً: الامتحان الوطني

- ▲ طبق لأول مرة للعام الدراسي 2009 – 2010.
- ▲ الجديد في الامتحان الوطني هو أنه أصبح بديلاً عن امتحان التخرج في السنة السادسة، فالنجاح فيه شرط للتخرج، كما أن العلامة التي يحصل عليها الطالب مصيرية إلى حد كبير فهو يعتبر معدلاً للسنة السادسة حين احتساب معدل التخرج. كما يتم احتسابه كـ 40% من معدل المفاضلة على الدراسات العليا (الـ 60% الباقية معدل التخرج، والذي

دليل دراسة السنة السادسة

تساهم فيه علامة الوطني أيضاً كمعدل سنة سادسة)، علماً أن المفاضلة على مقاعد وزارة الصحة يتم على معدل التخرج فقط (يدخل الوطني هنا كمعدل سنة سادسة فقط).

- ▲ حتى يحق للطالب التقدم للامتحان الوطني عليه أن يكون قد قدم جميع المقابلات، وأن تكون محصلة علاماته فيها أكثر من 18 من 30 بغض النظر عن علامة كل مقابلة على حدة.
- ▲ علماً أن المحصلة لا تدخل في حساب معدل السنة السادسة وإنما فقط تؤهل الطالب لتقديم الفحص الوطني.

تاريخ الفحص:

في سنتنا تم تحديد موعد الامتحان الوطني منذ بداية العام وبقي هذا الموعد ثابتاً ، ولذلك فعليك الأخذ بعين الاعتبار أن تضع الخطط الدراسية على أساسه، ولا تضع في بالك أبداً أن يُؤجل الامتحان. في عام 2014-2015 كان الامتحان على يومي 1 و 3 أيلول.

هدته:

يجرى على يومين وفي كل يوم لمدة ساعتين.

◀ اليوم الأول: باطنة - جلدية - أطفال - مخبر.

◀ اليوم الثاني: جراحة - توليد ونسائية - أذنية - عينية.

أسئلته:

✦ عددها 240 سؤالاً (120 سؤالاً في كل يوم)، وتوزع كالتالي:

↵ 72 سؤال باطنة تتضمن معها المخبر (12 سؤالاً).

↵ 12 سؤال جلدية.

↵ 36 سؤال أطفال.

↵ 48 سؤال جراحة.

↵ 48 سؤال توليد ونسائية.

↵ 12 سؤال عينية.

↵ 12 سؤال أذنية.

دليل دراسة السنة السادسة

الأسئلة في كل مادة لا توزع بالضرورة على مفردات المنهاج بالتساوي، فقد تركز على قسم دون آخر، ففي عامنا كان للقلبية النصيب الأكبر من الأسئلة (12 سؤالاً) واختلف هذا العدد في باقي الأقسام (مثلاً: عصبية 8، كلية 4، نفسية 4، خمجية 2).

لا يمكن توقع مستوى الأسئلة فهي تختلف من عام لآخر، ففي إحدى الدورات تم التركيز على بحث اللانظميات في الباطنة القلبية، وأتت أسئلة تخصصية عنه، بينما كانت أسئلة القلبية في منتهى السهولة في دورة أخرى؛ أي لا قاعدة لتوقع الأسئلة.

أسئلة الأقسام مفصولة عن بعضها فمثلاً تنتهي أسئلة الجراحة وتبدأ بعدها أسئلة التوليد، أما الأسئلة ضمن نفس القسم فغير مفصولة، فمثلاً أسئلة الباطنة مع بعضها ولا يوجد فصل بينها كما أنها غير موزعة بالتساوي أبداً فمثلاً قد يأتي 8 أسئلة صدرية دون أن يأتي أي سؤال عصبية وهكذا... وينطبق ذلك على أسئلة الجراحة.

تجدر الإشارة إلى أن الأسئلة تأتي بترتيب مختلف بين الأوراق، حيث قد تبدأ الأسئلة لدى البعض بالأطفال ثم الجلدية والباطنة، ولدى البعض الآخر قد تبدأ بالجلدية ثم الباطنة، وكذلك في اليوم الثاني، وذلك عائد لوجود أكثر من نموذج.

الوقت المخصص للامتحان هو ساعتان لكل فترة، وهو وقت كافٍ ووافٍ لقراءة الأسئلة بتمعن وتركيز، ومن ثم حلها وإعادة التأكد من الأسئلة المشكوك بها في النهاية.

✓ كان التسجيل في سنتنا إلكترونياً على موقع مركز القياس والتقويم، وتطلب رفع الوثائق التالية إلكترونياً أيضاً:

■ صورة شخصية.

■ إشعار المصرف التجاري بدفع رسوم الامتحان البالغة 3000 ليرة.

■ بيان وضع بإنهاء كافة المقررات الدراسية والمقابلات.

فترة وطريقة الدراسة:

✓ تختلف خطة الدراسة من طالب لآخر حسب مشاريع الطالب المستقبلية ورغبته في الاختصاص في سورية أو

خارجها، أو تقديمه للمستشفيات خلال فترة السنة السادسة، وما سيتم التركيز عليه هنا هو الطالب المتفرغ للدراسة

والستاجات.

✓ تذكر خلال السنة السادسة النقطتين التاليتين:

أولاً: الملخص هو العنوان العريض؛ حيث أنك ستحتاج قبل الفحص لكل المعلومات الهامة وبأصغر كمية من الأوراق.

دليل دراسة السنة السادسة

ثانياً: لا يوجد ملخص كامل تماماً ولا يوجد ملخص مفضل، عليك أن تعي ذلك جيداً، وتُكرس جزءاً من وقتك خلال العام والاستاجات للعودة بشكل رئيسي لمحاضرات وكتب جامعة دمشق، والعمل على إغناء ملخصك بما ينقصه من معلومات كي يكون جاهزاً للعودة إليه أثناء التحضير للفحص الوطني.

✓ وتعتبر فترة الستاج الخاصة بكل مادة كافيةً للطالب لدراسة المنهاج ومراجعته وتقديم المقابلة بشكل أفضل. وعليك أن تعلم: المصدر الذي تعتمد عليه للتحضير للمقابلات يجب أن يكون المصدر نفسه للتحضير للامتحان الوطني، فإذا اعتمدت على ملخص معين عليك العودة إليه دوماً.

✓ بعد الانتهاء من المقابلات تبقى فترة حوالي شهرين (امتدت في عامنا لثلاثة أشهر) لمراجعة المنهاج وقراءة الدورات، حيث تستغرق قراءة المنهاج حوالي 50 يوماً والدورات حوالي أسبوع.

✓ مدة الدراسة شهران، يمكن توزيعها كما يرغب الطالب وحسب مدى تركيزه للمواد أو موقعها من حيث المقابلات (هل كانت في بداية العام أم في منتصفه أم في آخره).

✓ النقطة الإيجابية والمفرحة هي أنك ستتذكر كثيراً مما قرأته خلال التحضير للمقابلات مهما كان الفاصل بين المقابلة والامتحان الوطني كبيراً. 😊

✓ راجع المنهاج بسرعة، وركز المعلومات الهامة وفي حال وجدت نفسك غير متمكن من موضوع ما غير هام أو صعب الحفظ بحيث أنك لن تتذكره حتى لو درستته (كتصنيف ورم من الأورام غير الهامة أو متلازمة نادرة) فاحذف هنا استطباب.

✓ لا تشتت نفسك بالاستماع لمن يقول أن عليك دراسة مواضيع معينة من منهاج الجامعات الأخرى فمنهاجنا كافٍ ووافٍ (هناك استثناءٌ وحيدٌ وهو قسم الصدرية والعصبية بالأطفال يفضل الاطلاع عليه من منهاج حلب وتجدونهم في مكتبة المدينة)، لكن ننصح بحل دورات الجامعات الأخرى (دورات تشرين في النسائية - دورات حلب في الأطفال والجلدية).

الدورات:

■ بشكل عام من الهام والهام جداً حل دورات الفحص الوطني لكل المواد ورغم أنها لا تتكرر، لكن المرور عليها يمكنك من أخذ فكرة جيدة عن طريقة الأسئلة ومستواها، كما يساعدك في معرفة أهم المواضيع والفقرات التي تدور حولها الأسئلة.

هناك أيضاً دورات قديمة للفحص الوطني 2004 - 2005 - 2006 .

- بالإضافة لذلك هناك نماذج الوزارة لأسئلة الفحص الوطني والتي قد يتكرر بعضها.
- هناك بعض الطلاب يفضلون أيضاً حل كُتبيات مراجعة قبل الامتحان من دار القدس للمواد كلها، وهي مساعدة على تركيز الأفكار (وفي سنتنا جاء منها عدة أسئلة صعبة الحل لمن لم يقرأها سابقاً) لذلك ننصح بها إذا كان لديك وقتٌ كافٍ.

ملاحظة: بعض أسئلة الدورات قد تبدو غير منطقية وحلها غير صحيح فلا تبتئس لذلك، ولا تسمح له بأن يؤثر على نفسك فالسبب غالباً هو نقص في نقل السؤال أو خطأ في كتابته وحله. 😊

كُتابة دورات دار القدس يشمل دورات الدفعتين 2010 و 2011 أي 6 دورات (3 لكل دفعة) لذا يجب إضافة دورات السنوات السابقة لتكون اطلعت على كل ما ورد من دورات.

فيما يلي اقتراح لبرنامج التحضير: يختلف طبعاً لكل طالب ومدى دراسته خلال العام:

- ← الباطنة: 20 يوماً (أي تقريباً يومان لكل باطنة، مع مراعاة الفروق بين الأقسام).
- ← الجراحة: 12 يوماً (يوم واحد لكل جراحة، ويمكن إضافة يوم للعظمية ويوم للجراحة العامة، ونصف يوم لجراحة الأطفال).
- ← التوليد 3-4 أيام.
- ← النسائية 2-3 أيام.
- ← الأطفال: 5 أيام.
- ← العينية: 3 أيام.
- ← الأذنية: 3 أيام.
- ← الجلدية: يومان.
- ← ويبقى 6-8 أيام للمراجعة والدورات.

نصائح:

- ⊕ لا تقم أبداً بحذف أبحاث كاملة أو مواد بأكملها، الأفضل عند الضرورة أو ضيق الوقت أن تطلع على الأمور الأساسية والهامة بالمواد التي لا تستطيع التوسع بها.

⊕ سنذكر هنا أهم الأبحاث بكل مادة، لكن هذا لا يعني مطلقاً أن بقية الأبحاث والمواضيع لا يأتي منها أسئلة، ولكن المواضيع التي سنذكرها لا بد لك من أن تكون مطلعاً عليها بشكل جيد ومتقن لها حيث تعتبر من الأساسيات الهامة.

أولاً - الباطنة:

محاضراتنا (محاضرات جامعة دمشق) كافية ووافية بشكل عام فهي واسعة ومفصلة ولا يوجد أي منهاج آخر يمثل حجمها. ولا تنس أن القراءة يجب أن تكون سريعة ولكن مركزة، وإياك أن تقف عند الأمور المبهمة والمعقدة والتفاصيل المملة، وابحث عن العناوين العريضة ما أمكن.

أهم المواضيع لكل قسم:

▲ (1) العضمية:

أمراض المري، أدواء الأمعاء الالتهابية، أمراض الكبد والبنكرياس.
يخصص للعضمية يومان.

▲ (2) المفصلة:

الداء الرثياني، الداء التنكسي، الذئبة، أشهر التهابات الأوعية، تلين وتخلخل العظام.
يعتبر ملخص المفصلة سنة 2007 ملخصاً ممتازاً للغاية، وعادةً ما يشمل كافة الأفكار التي قد ترد في الامتحان ومن المستحب قراءته أثناء العام.
يخصص للمفصلة يوم واحد.

▲ (3) الصدرية:

ذات الرئة، التدرن، الآفات السادة والحاصرة، الخراجة الرئوية، سرطان الرئة.
يخصص للصدرية يومان.

▲ (4) العصبية:

باركنسون، التصلب اللويحي، الوهن العضلي الوخيم، اعتلالات الأعصاب المحيطية، الحوادث الوعائية الدماغية.
يخصص للملخص العصبية 1 - 2 يوماً (ويجب أن تكون قد اطلعت عليه خلال العام).

▲ (5) القلبية:

دليل دراسة السنة السادسة

أمراض نقص التروية الإكليلية، قصور القلب، ارتفاع التوتر الشرياني، اللانظميات، التهاب التامور والشغاف، آفات الصمامات.

يعتبر ملخص سنة 2007 من المخلصات الجيدة في القلبية، لكن لا يمكن الاكتفاء به لوحده، يُستحسن خلال العام وعند قراءته للمرة الأولى فتح المحاضرات إلى جانبه وإضافة الأفكار الناقصة للمخلص.

في دورة 2010 تم التركيز كثيراً على اللانظميات، والخوض فيها بشكل مفصل وتخصي جداً في أسئلة الامتحان الوطني وتكرر ذلك في دورة 2013-2014.

يُخصص للقلبية 3 أيام.

▲ (6) الطب النفسي:

الفصام، القلق، اضطرابات المزاج (الاطلاع عليها من الملخص كافٍ). ملاحظة: قد لا يأتي من النفسية أسئلة أبداً وقد يأتي عدد قليل جداً.

يُخصص للنفسى يوم واحد.

▲ (7) الخمجية:

المالطية، التيفية، الإسهالات، داء وحيدات النوى الخمجي، أمراض العنقوديات الأمراض المنتقلة بالجنس، الانفلونزا، الفيروسات الغدية، التهابات الكبد الفيروسية.

يُخصص للخمجية يومان.

▲ (8) الكلية:

القصور الكلوي الحاد والمزمن، النفروز، التحال الدموي والبريتواني، الإلتانات البولية، الكلية عديدة الكيسات، الحصيات البولية، توازن السوائل والشوارد والتوازن الحمضي القلوي، ارتفاع التوتر الشرياني "نفسه في الباطنة القلبية".

يُخصص للكلية 2-3 يوم.

▲ (9) الدم:

جميع مواضيع محاضرات الدم هامة، ويجب المرور على الأفكار الرئيسية في كل محاضرة وعدم الغوص بالتفاصيل (كأسماء الأدوية الكيماوية وبروتوكولات العلاج).

ملاحظة: يُنصح بدراسة قسم الدم بشكل جيد، لأن هناك العديد من التشاركات مع الأطفال تكون مشروحة بشكل أفضل في الباطنة، وفي حال دراستها في الباطنة بشكل جيد لا داعي للعودة إليها بالأطفال.

يُخصص للدم يومان.

▲ (10) الغدية:

السكري وعلاجاته، أمراض النخامي، أمراض الدرق وجارات الدرق.
يخصص للغدد يومان.

بالنسبة للدورات في الباطنة: معظم الطلاب اكتفوا بحل دورات الفحص الوطني، بعض الطلاب قاموا بقراءة كتيبات "مراجعة قبل الامتحان من دار القدس" ونصحوا بالمرور عليها لمراجعة المعلومات وتركيز الأفكار.

ثانياً - الجراحة:

- ▲ ادرس كل شيء مع التركيز على المواضيع الهامة، لا تتعب نفسك كثيراً بتصانيف الأورام أو الكسور أو المواضيع الشائكة، كالأبحاث الأخيرة من كتاب الجراحة العامة (الشوارد - الصادات).
- ▲ في دورات الوطني السابقة لم تكن هناك أسئلة تخدير، لكن في سنتنا 2014-2015 كان هناك عدة أسئلة من التخدير (6 غالباً) في مواضيع الشوارد وسوائل الإعاضة والصدمة، ولم يكن هناك أي سؤال عن أدوية التخدير.
- ▲ من حيث الأهمية وعدد الأسئلة تأتي كل من:
- ▲ الجراحة العامة والجراحة البولية والعظمية في المرتبة الأولى (لكن في سنتنا لم يكن هناك سوى 3 أسئلة للجراحة العظمية، مقابل أكثر من 20 سؤال عامة، وكانت أسئلة الجراحة الصدرية بعدد لا بأس به)، ثم الجراحة الصدرية والعصبية والأطفال في المرتبة الثانية، وما عدا ذلك فهو أقل أهمية.

▲ (1) الجراحة العامة:

مواضيعها كلها هامة، وتعتبر من الجراحات الأساسية في المقابلات والفحص الوطني.
أهم المواضيع: آفات المرارة والزائدة، الثدي، الكولون، الفتوق، البواسير والشقوق الشرجية، النزف الهضمي العلوي والسفلي، انسداد الأمعاء، آفات الكبد والبنكرياس، الجراحة التنظيرية.
يُخصص للجراحة العامة يومان.

▲ (2) الجراحة البولية:

كلها مهمة. ومن أهم المواضيع: الحصيات، الرضوض، أشهر الآفات الكلوية الولادية، آفات الخصية، المثانة العصبية، سرطان المثانة والموتة والكلية.
يُخصص لها يومان.

▲ (3) الجراحة العظمية:

خلع الورك الولادي، انزلاق المشاش، داء بيرتس، النخرة الجافة، أهم الكسور ومبادئ تديرها، القدم القفداء الروحاء، خلع الكتف، ذات العظم والنقي الحادة.

▲ (4) الجراحة الصدرية:

سرطان الرئة وأهم أورام المنصف، الريح الصدرية، انصباب الجنب، الخراجة، الكيسة المائية، رضوض الصدر.
يُخصص للجراحة الصدرية يومان.

▲ (5) الجراحة العصبية:

فرط التوتر داخل القحف، النزوف ضمن القحف، كسور الجمجمة، الديسك، الرضوض العصبية، الشوك المشقوق، أورام الحفرة القحفية (خطوط عريضة وأعراض مشتركة).
يُخصص للجراحة العصبية يومان.

▲ (6) جراحة الأطفال:

رتج ميكل، داء هيرشبرنغ، الناسور الرغامي المريئي، الفتوق الولادية، الخصية المهاجرة، تشوهات المستقيم والقناة الشرجية، تضيق عضلة البواب الضخامي.
الكتاب صغير وسهل الدراسة (لا يحتاج أكثر من نصف يوم).

ملاحظة هامة: لا تقم بحذف جراحة الأطفال فقد تأتي أسئلة من مواضيعها ضمن أسئلة مادة الأطفال أيضاً (والتي لها 36 سؤالاً كما ذكرنا).

▲ (7) الجراحة القلبية:

الآفات القلبية الولادية، الدسامات الصناعية والحيوية، الجراحة الإكليلية.
كان لها سؤال واحد في الامتحان الوطني دورة آب 2014 ولم يأت منها أي سؤال في دورة أيلول 2015.

▲ (8) جراحة الأوعية:

الانسدادات الشريانية، أمهات الدم، الدوالي، الرضوض.
يُخصص لها نصف يوم (ويوم كثير عليها).

كان لها 4 أسئلة في دورة آب 2014.

▲ (9) جراحة الأورام:

آفات الدرق وكتل العنق. (علماً أن مواضيعها مستوفاة بمواد أخرى كالغدية والأذنية، ففي حال قمتم بدراسة هذه المواد كاملة تغنيكم عن العودة لجراحة الأورام).
يُنحَص لها نصف يوم.

▲ (10) الجراحة التجميلية:

الحروق وتعويض السوائل، رضوض اليد.
يُنحَص لها يوم واحد.

لم يرد منها أسئلة في دورة آب 2014 ولا في دورة أيلول 2015.

▲ (11) التخدير:

لا تأتي منها أسئلة عادةً ولكن لمن يرغب، فأهم المواضيع: الصدمة، نقل الدم، الإنعاش القلبي الرئوي، تنبيب الرغامى.
أما بالنسبة للمخدرات والمسكنات احفظوا التصنيف فقط، بمعنى:
المخدرات الإنشاقية تشمل: ... المخدرات الوريدية تشمل: ...
جاء 3 أسئلة في دورة آب 2014 اعتبرها الطلاب تابعة للتخدير: أحدها عن الصدمة، وآخر عن تأثيرات التخدير القطعي، كانا سهلين للغاية ومن ضمن المعلومات العامة، وفي دورة أيلول 2015 كان منها عدة أسئلة كما ذكرنا لم تكن صعبة الحل.
بالنسبة للدورات في الجراحة: معظم الطلاب اكتفوا بجل دورات الفحص الوطني السابقة.

ثالثاً - الأطفال :

◀ أهم المواضيع: البدانة وقصر القامة وقصور الدرق، اضطرابات البلوغ، جدول اللقاحات، الاضطرابات الدموية والاستقلابية عند الوليد، أمراض الحديد، الأحماج والأمراض الإنتانية، الاضطرابات الدموية (لمفوما، لوكيميا، فقر الدم)، ورم ويلمس والنوروبلاستوما، الإقياء، الداء الزلاقي، حليب البقر والحليب الاصطناعي، الربو، التهاب القصيبات الشعرية، التهاب لسان المزمار، التطور الروحي الحركي (نقاط أساسية)، اضطرابات التغذية (السغل، الكواشيركور).

دليل دراسة السنة السادسة

◀ يُنصح بقراءة قسم الصدرية من منهج جامعة حلب (أهم المواضيع: التهاب لسان المزمار، التهاب الحنجرة والرغامى والقصبات "الكروب Croup"، التهاب القصيبات الشعيرية). رغم أن هذا القسم "غير موجود في منهج جامعة دمشق" لكن له أسئلة عديدة وأساسية في الفحص الوطني.

◀ والبعض ينصح أيضاً: بدراسة قسم العصبية والغدية من منهج حلب، لكن المهم بشكل أساسي قسم الصدرية.
◀ يوجد تشاركات كثيرة ومهمة ما بين الأطفال والباطنة في كل الأقسام تقريباً (خصوصاً الدمويات والهضم والغدد والكلية)، ومن إحدى الطرق المنصوح بها دراسة كل باطنة على حدة ومن ثم إتباعها بالقسم المماثل لها في الأطفال لتشابه الأفكار الكبير بينهما، وذلك يساعدك على اختزال وقت دراسة الأطفال إلى النصف، وربما حتى أكثر من ذلك.

بالنسبة للدورات في الأطفال: دورات الفحص الوطني، ينصح البعض بحل دورات الأطفال من جامعة حلب.

رابعاً - التوليد والنسائية :

المواضيع الهامة هي تلك التي أوردناها سابقاً في فقرة المقابلة، وهي نفس المواضيع التي تعطى في الدروس النظرية للاستاج.
الدورات: دورات الفحص الوطني، وينصح البعض بحل دورات جامعة تشرين.

خامساً - الجلدية :

أهم المواضيع: علاقة الآفات بالستيروئيدات والتعرض للشمس، أورام الجلد، الفقاع، السماك، الصدف، الحزاز، البهاق، الشرى، التهاب الجلد التأتبي والتخريشي، الأخماج (السعفات، الثآليل، الجرب، القمل، اللشمانيا).
الدورات: دورات الفحص الوطني، وينصح البعض بحل دورات الجلدية لجامعة حلب.

سادساً - الأذنية :

أهم المواضيع: التهابات مجرى السمع الظاهر، الورم الكوليستريني، انتقاب غشاء الطبل، التهاب الأذن الوسطى وعقاييله، تصلب الركابة، أسباب نقص السمع الحسي العصبي والدوار والطنين، داء منيير، دوار الوضعة الاشتدادي السليم، التهاب الجيوب، الرعاف والبوليبات الأنفية، آفات الحنجرة غير التنشؤية، سرطان الحنجرة، التهاب البلعوم.

الدورات: دورات الفحص الوطني.

كانت الأسئلة في دورة 2015 صعبة الجل بغالبيتها.

سابعاً - العينية :

أهم المواضيع: الدماغ وجفاف العين، التهابات المتلحمة والقرنية، القرنية المخروطية، التهاب العنبة، الزرق، الساد، نزوف الزجاجي، اعتلالات الشبكية وأمراضها الوعائية، أسوء الانكسار، الحول.
الدورات: دورات الفحص الوطني.

ما هي الأولويات في الفحص الوطني؟

1. إن مادة الباطنة هي أهم المواد سواءً من الناحية العلمية أو من ناحية العلامات (72 سؤالاً)، وهي تتميز بإمكانية تذكر معلومتها بسهولة، خاصة إذا اعتنيت بها جيداً خلال العام وقمت ببذل الجهد أثناء دراستها لفهمها بشكل جيد وتفسير المعلومات. يضاف إلى ذلك أنها:
تعتبر أساساً لغيرها من المواد وتُسَهَّل عليك دراسة بقية المواد إذا اعتنيت بها جيداً، فهناك الكثير من المواضيع المشتركة بين الباطنة والأطفال والجراحات، وبمقدار ما تبذل من جهد أثناء دراسة الباطنة سيُخفف ذلك عنك في مادتي الأطفال والجراحة.
أكثر المواد التي يُفضل فيها المراجع لمن أراد قراءة المراجع.
أهمية مواد الباطنة بالترتيب: القلبية، الهضمية، الدموية، الصدرية، الكلية، الرئوية، الغدية، الإبتانية، العصبية، النفسية.
2. تأتي بعد ذلك العينية والأذنية (12 سؤالاً لكل منها): البعض يعتبر دراستها مهمة للغاية. وأهم من بعض أقسام الباطنة والجراحة لأنك قد تدرس الباطنة العصبية أو الجراحة القلبية وجراحة الأوعية دون أن يأتي منها أي سؤال، بينما في حال الأذنية والعينية من المضمون أنه سيأتيك 12 سؤال لكل منهما، ويضاف إلى ذلك أن حجمهما صغير مقارنةً بأقسام الباطنة والجراحة.

3. تأتي بعد ذلك مادة التوليد والنسائية (48 سؤالاً). التي تمتاز بأن كتابها ومحاضراتها تغطي جميع الأسئلة التي تأتي في الامتحان والتي غالباً ما تكون مضمونة لحد كبيرة.
4. بعد ذلك تأتي مادة الأطفال (36 سؤالاً)، وستصبح سهلة للغاية إن قمت بدراستها بعد إنهاء الباطنة، لتشاركهما بالكثير من الأقسام.
5. تأتي الجراحة في المرتبة التالية (48 سؤالاً)، وهي عادة ضخمة وأسئلتها قد لا تكون مضمونة ومبهمه أحياناً، لكنها ليست صعبة.
6. أهمية مواد الجراحة بالترتيب: عامة، بولية، عظمية، أطفال، صدرية، عصبية، أورام، قلبية، أوعية، تحميل، تخدير. ثم الجلدية والتي أتت أسئلتها من خارج منهاج جامعة دمشق في امتحان 2012 (يقال أن أغلبها كانت من جامعة حلب!)، بينما كانت الأسئلة في دورة الوطني تشرين 2013 ودورة آب 2014 وأيلول 2015 سهلة ويمكن حلها من ملخص خلف.

هل المراجع مفيدة للفحص الوطني؟

- المراجع دائماً مفيدة، وخاصة في تركيز المعلومات الهامة وطريقة عرضها التي لا تنسى.
- لكن دور المراجع يأتي بالدرجة الأولى خلال العام الدراسي وأثناء الستاج، وليس أثناء فترة التحضير للفحص الوطني، ومن جديد نكرر على ضرورة العودة لمحاضرات الجامعة وكتبها في كل مادة خلال فترة الستاج للاطلاع على كامل المعلومات وإضافتها على ملخصك لتضمن علامات عالية في الفحص الوطني وفهم أوسع للمادة أكثر من مجرد قراءة الملخصات فقط.
- هناك من المراجع ما يمتلك قدرة سحرية على عرض معلومات كثيفة قد تكون أكثر من منهاجنا لكن بطريقة سلسلة ورائعة بحيث قد يستحيل نسيان تلك المعلومات حتى بعد فترة طويلة وأبرز تلك المراجع بلا استثناء هو الـ Medstudy في الباطنة.

سابعاً: قبيل الامتحان

- (١) استعن بالله ولا تعجز (٢)
- (٢) اترك مدة 5 أيام على الأقل للمراجعة فقط، والمهم هو الإعادة السريعة لأهم المواضيع وليس قراءة معلومات جديدة إلا ما كان هاماً جداً ولم يتسنَّ لك أن تُلمَّ به.
- (٣) ركز على المعلومات المجموعة في مساحة صغيرة (كالمملخصات والجداول...)، وهنا تأتي أهمية اختيار ملخصاتك فكما ذكرنا سابقاً المعلومات الهامة والقيّمة في أقل كمية من الأوراق.
- (٤) أهم شيء للفحص الوطني هو الدخول مع راحة نفسية ونوم جيد، لا يوجد مبرر على الإطلاق للسهر ليلة الامتحان أو وصل الليل بالنهار بحجة عدم التمكن من إنجاز كل شيء، إذ لا يوجد علاقة بين كمية الدراسة أو المراجعة ليلة الامتحان والمقدرة على الإجابة على الأسئلة في الامتحان.
- (٥) لا تتعجل بالإجابة على السؤال فقد يبدو أن هناك خيارين خاطئين بنفس السؤال، ولكن أحدهما قد يقبل الصح بينما الآخر لا يقبل الصح مطلقاً، وهذا ما حدث في دورة آب 2014 إذ وردت كمية لا بأس منها من الأسئلة التي تحتل أكثر من وجهة نظر، وفي دورة أيلول 2015 احتوت بعض الأسئلة في بعض النماذج على كلمة ماعدا وفي نماذج أخرى لا، لذلك اقرأ كل الخيارات بتمعن.
- (٦) في النهاية لا تجزع ولا تخف حتى ولو لم تتمكن من مراجعة كل ما درست فالفحص الوطني يعتمد عموماً على تجميع المعلومات أكثر من حفظها، كما يعتمد كثيراً على تداخل وتكامل وترابط المعلومات بين المواد المختلفة.
- (٧) فحتى لو لم تتمكن من مراجعة قسم ما لا تتوتر، فقد تتمكن من الإجابة عن قسم لا بأس به من أسئلة الجراحة والأطفال في حال إتقانك للباطنة، أو من مجرد معلوماتك وتحليلك السريري السليم، وستجد نفسك تجيب وتحلل من رصيدك من المعلومات الذي بنيتَه خلال سنواتك الست.
- (٨) ملاحظة أخيرة هاهناaaaaaaaaaaaaً جداً: اعلم ثم اعلم ثم اعلم أن الفحص الوطني لا يعتمد أبداً على الحفظ كما كانت أسئلة السنوات الدراسية، بل هو فقط تجميع معلومات كانت منسية ومعادة مراراً وتكراراً فمثلاً كلنا أصبحنا نعلم أن أشيع تشوهات القلب غير المزرقه هي VSD، ومثل هذا السؤال مكرر كثيراً، وجميعنا يعلم أعراض القلس والفتق الحجابي وصفات صداع الشقيقة والتوتري، لذلك لا ترهق نفسك في الحفظ كثيراً، تحتاج إلى قاعدتك الأساسية من المعلومات التي بنيتها خلال 6 سنوات مع مراجعة أهم المواضيع فقط لا غير. (٢)

ثامناً: السنة السادسة وFACEBOOK

يمكنك الاستفادة من موقع التواصل الاجتماعي فيس بوك بشكل جيد خلال السنة السادسة، وذلك من خلال متابعة الأسئلة المتعلقة بأسئلة دورات الفحص الوطني ومناقشة الإجابة المثلى، وقد يضع البعض عليها مرفقات ملخصات قد يكون من المفيد الاطلاع عليها.

ملاحظة هامة: حاول أن تنظم وقتك وتعطي لنشاطك على الفيس بوك وقتاً محدداً في الأسبوع وحاول الالتزام به، وإلا سيرتد ذلك على دراستك بشكل سلبي.

من هذه المجموعات:

▪ طلاب الطب البشري ... جامعة دمشق ... دفعة 2015

<https://www.facebook.com/groups/med.student/permalink/3633837837861>

[/43](#)

▪ الامتحان الطبي الموحد - 2015

<https://www.facebook.com/groups/825624457476911/?ref=browser>

وهكذا نصلُ إلى ختامِ دليلِ السنَّةِ السَّادسةِ
نتمنَّى أن يكونَ هذا العملُ بما احتواه من إرشاداتٍ ونصائحٍ
مُعِيناً لكم على إتمامِ الخطوةِ الأخيرةِ في كُليَّةِ الطِّبِّ البشريِّ،
البيتِ الذي دخلتموه سنافرَ يافعِينَ لتخرجوا منه أطباءَ حاملينَ
علماً ومسؤوليةً وأملاً 😊
معَ خالصِ تمنياتنا لكم بالتَّوفيقِ والنَّجَاحِ.
وشُكراً لتثقتكم بحكيم

حكيم
hakeem-sy.com
موقع طلاب الطب في جامعة دمشق

Trans bod

Translate in 60days

مشروع ضخم تم إنجازه في 60 يوماً بجهود مجموعة من طلاب الطب البشري في جامعة دمشق لتوفير المصطلحات الطبية الإنكليزية المفتاحية باللغة العربية، وتم إعداده بطريقة منهجية وعملية لخدمة جميع أصدقائنا الأعزاء في الكلية
إذا كنت تبحث عن مصدر منهجي للمصطلحات الطبية الإنكليزية المترجمة

لغة العربية فما هو !

الملف التعريفي الكامل

http://www.mediafire.com/view/6x09h4uamvo2xsj/1D81A71D91841D91851D91841D9181_1D81A71D91841D81AA1D81B91D81B11D918A1D91811D918A_1D81B91D9186_1D81A71D91841D81B91D91851D9184.pdf

نافذة المشروع ولمحة كاملة عنه على موقع حكيم
<http://www.hakeem-sy.com/main/node/45557>

النسج والجنين والتشريح

1

http://www.mediafire.com/view/lkdkh2tij1y6a2o/Gross_Anatomy.pdf

الفيزيولوجيا

2

<http://www.mediafire.com/view/qy6ksfvcduhxuyw/Physiology.pdf>

الأدوية

3

<http://www.mediafire.com/view/wzzl9uzt0lqtngo/PHARMACOLOGY.pdf>

المناعة والأحياء الدقيقة

4

http://www.mediafire.com/view/449822zdgdz3yad/IMMUNOLOGY_AND_MICROBIOLOGY.pdf

الكيمياء الحيوية

5

<http://www.mediafire.com/view/9cw4ewcmxq3hbe4/Biochemistry.pdf>

علم الأمراض والتشريح المرضي

6

<http://www.mediafire.com/view/o142stu8afstag9/PATHOLOGY.pdf>

إعداد



د.بشار مصطفى

د.بسمة فريجات

د.إيهاب الندفة

د.رفاه زكري

د.دعاء أبو حجر

د.بشار الحيدر

د.محمد فرراوي

د.مروة الحلبي

د.سمية عسكر

د.ياسمين حسن

د.هناء عواد

د.هناء سريول

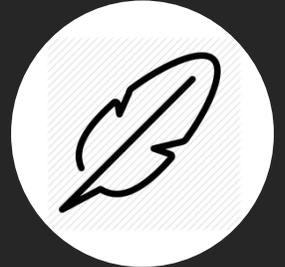
تنسيق

سامي الحلبي



تصميم الغلاف

عمار محيش



إشراف تنفيذي

د.رنيم محمد علي



إشراف عام

نور ديار بكرلي



فريق العمل