





Ministry of Higher Education and Scientific Research University of Basrah Al-Zahraa College of Medicine

دليل الطالب للتدريب السريرى

اشراف

أ.م.د. جواد رمضان فضل

أ.د. مازن هواز عبد الرضا

معاون العميد للشؤون العلمية

عميد كلية طب الزهراء

اعداد

م.د. زينب خالد خليل أ.م.د. فراس رشيد صايل الطبيبة الاختصاص د. رحب عبد الوهاب أ.م.د. حسين كاطع عبد السادة أ.م.د. فالح وحيد هاشم م.د. مروة صادق مصطفى









التدريب السريري هو الدعامة الأساسية في تدريب طلاب كلية الطب، حيث يعتبر التدريب السريري فرصة لاكتساب المهارات السريرية، ومعرفة التعامل مع المرضى، وفرصة لتطبيق ما تم تعلمه نظريا". وقد تطورت طرائقه وادواته بشكل كبير مع وجود مختبرات المهارات السريرية، والتعلم المعتمد على المحاكاة والمرضى الافتراضيين. وعلى الرغم من التطور الهائل في التقنيات التشخيصية يبقى اخذ القصة السريرية والفحص الفيزيائي الأساس في تشخيص معظم الحالات المرضية وهما حجر الزاوية في الطب السريري.

وتبقى مقاربة المريض والتواصل معه الأهم في تأهيل وتدريب الطلاب لاكتساب مختلف المهارات والكفاءات الأساسية والضرورية لممارسة امنة للمهنة في المستقبل. حيث يزود هذا الدليل الطلبة بالقواعد والإجراءات الصحيحة لتوجيههم وضبط سلوكهم في المستشفى.

طلبتنا الأعزاء، يرجى من حضراتكم اتباع هذه الإجراءات والعمل بها والالتزام بالأخلاق الحميدة التي لطالما عهدناها منكم.

متمنيين لكم تدريبا سريريا موفقا







أخلاقيات مهنة الطب

تتضمن جميع الاسس الاخلاقية لممارسة مهنة الطب بشكل عام كممارسة انسانية او بشكل خاص في ما يتعلق بالاختصاصات الطبية المختلفة. وتهدف الى رسم السلوك الصحيح امام الاطباء وفي علاقتهم مع المرضلي والاخرين وهذا السلوك مبني على جدار مهني سليم وقويم وبعيدا عن الاعوجاج والانحراف وراء النوازع والاهواء البشرية. والاخلاق الطبية موضوع ديناميكي وعلمي وتقني متطور كتتطور علوم الطب المختلفة ويواكب جميع تطورات مهنة الطب وعبر جميع العصور.

وان اخلاقيات مهنة الطب تتطلب ان يقوم الطالب بالتالي:

- 1. احترام المرضى: يجب على الطالب أن يحترم حقوق المرضى وكرامتهم ويعاملهم بأخلاقية واحترام.
- سرية المعلومات: يجب على الطالب أن يحترم سرية معلومات المرضى وعدم الكشف عنها دون إذن.
- التواضع والاحترام: يجب على الطالب أن يظهر تواضعًا واحترامًا تجاه فريق العمل الطبي والمرضى.
- 4. الشفافية: يجب على الطالب أن يكون شفافًا في تعامله مع المرضى وفريق العمل الطبي ويقدم المعلومات بصدق ووضوح.
 - 5. الالتزام بالقوانين والتعليمات: يجب على الطالب أن يلتزم بالقوانين والتعليمات المهنية والأخلاقية المعتمدة في مجال الطب.
 - 6. الابتعاد عن التمييز: يجب على الطالب أن يتجنب التمييز بين المرضى بناءً على أي أساس، سواء كان جنسيًا أو عرقيًا أو دينيًا أو غيره.
- 7. التعاطف والرعاية: يجب على الطالب أن يظهر تعاطفًا ورعاية تجاه المرضى وأن يسعى لتقديم الرعاية الصحية بأقصى درجات الجودة والإنسانية.

هذه بعض الجوانب الأساسية لأخلاقيات الطب التي يجب على الطالب احترامها خلال التدريب السريري.





اهداف التدريب السريري:

معاينة الحالات المرضية في الردهات وشعبة الطوارئ

- 1. المعايشة الميدانية مع الأطباء المعالجين وكيفية تعاملهم مع المريض في كل الجوانب المرضية والنفسية والإنسانية
- 2. تعلم الطرق السريرية وكذلك الفحوصات المختبرية والشعاعية وغيرها في تشخيص وعلاج الحالات المرضية وخصوصا الطارئة منها
 - 3. تهيئة الطالب علميا وعمليا ونفسيا لمواجهة وكيفية إدارة الحالات الطارئة مستقبلا
 - 4. جعل الطالب يدرك أهمية وكذلك تطبيق ماتعلمه في الدروس النظرية اثناء التدريب السريري
 - 5. مشاركة الطالب للمدرب والطبيب المعالج في اجراء الفحوصات التشخيصية والعلاجية البسيطة واليومية ان امكن ذلك
 - 6. المشاركة ان امكن ذلك في الإسعافات الأولية للحالات المرضية في شعبة الطوارئ
- 7. مرافقة الطبيب المعالج والمدرب اثناء الجولة الصباحية على المرضى وتعلم الإجراءات والبروتوكو لات اليومية المتبعة من تنظيم ملفة المريض وجدول فحوصاته وعلاجاته اليومية وغيرها وكذلك متابعة التطور في الحالة الصحية للمريض







الية التدريب السريري

ان الجامعة تهدف الى تطوير مخرجات البرامج التعليمية والتدريبية لطلاب وطالبات كلية الطب بما يتفق مع معايير ومخرجات التعلم للبرنامج الاكاديمي. ويكون التنسيق للتدريب السريري على النحو التالي:

1- اعداد خطة التدريب السريري في المستشفيات لاخراج كوادر طبية ذو كفاءات عالية في مهارات التطبيق العملي.

- 2- التنسيق مع المستشفيات التعليمية واعداد الخطابات اللازمة بما يتوافق مع معايير ومتطلبات التدريب السريري.
- 3- يتم تقسيم الطلاب الى مجموعات يتناسب عدد كل منها مع تعليمات وزارة الصحة وإدارة المستشفى واستيعاب أماكن التدريب, حيث يتم إعطاء نسخة من قوائم توزيع الطلبة الى المدرب السريري ونسخة الى الطلبة.
 - 4- يتم توجيه الطلاب من قبل أساتذتهم ومشرفيهم للتدريب السريري في المستشفى. يتم تحديد الأقسام والوحدات التي سيتم فيها التدريب بناءً على البرنامج الدراسي.
 - 5- المشاركة في الجولات السريرية: يشارك الطلاب في جولات سريرية مع فرق العمل الطبية في المستشفى، حيث يتعلمون كيفية التعامل مع المرضى وتقديم الرعاية الصحية.
 - 6- حث الطلاب على الاستفادة من جميع الكوادر الطبية العاملة في المستشفيات التعلمية من أطباء اختصاص, مقيمين, ممرضين ومختبريين لتطوير مهاراتهم العملية والاستفادة القصوى من تواجدهم في المستشفيات.

7- اجراء المقابلات السريرية: يتمكن الطلاب من إجراء المقابلات السريرية مع المرضى واخذ التاريخ المرضي منهم تحت إشراف مدربيهم، حيث يتعلمون كيفية جمع المعلومات الطبية ووضع خطة علاجية.

8-المشاركة في العمليات الجراحية البسيطة تحت إشراف وتوجيه من المدربين المؤهلين، حيث يكتسبون خبرة عملية في مجال الجراحة كخياطة الجروح.





تعليمات الطلبة الخاصة بالتدريب السريرى

اولاً: تعليمات الالتزام بالمظهر الخارجي لطالب المرحلة السريرية

بهدف الحفاظ على المظهر اللائق لطالب كليتنا في المستشفيات مما يعكس ما تعود عليه في الكلية نؤكد على ضرورة الالتزام بالقواعد الخاصة بالمظهر الخارجي للطالب. علما ان دوائر الصحة التابعة لوزارة الصحة ايضا تعتمد معايير وقواعد لمظهر الطبيب يجب الالتزام بها من قبل طلاب المرحلة السريرية طيلة مدة الدوام السريري وهي تعتبر قانونا ملزما لكل الطلبة ويتم محاسبة الطالب غير الملتزم بالقرار.

في ما يلي القواعد التي يجب اتباعها فيما يتعلق بالمظهر الخارجي اثناء الدوام السريري مع الاخذ بنظر الاعتبار ان الدوام السريري يشمل الدوام في المستشفى والمراكز الصحية والعيادات الخارجية والاستشارية والعيادات الصحية الاولية و المختبرات و مصرف الدم وجميع مرافئ المستشفيات.

القو اعد الواجب اتباعها:

- 1- ينبغى ان تكون ملابس الطلبة محتشمة ولا تخدش الحياء العام بحيث تتناسب مع عادات وثقافة المجتمع.
- 2- يجب ارتداء المعطف الابيض (الصدرية الطبية) في جميع الاوقات سواء في المستشفى او العيادات الخارجية او اي مرفئ من مرافئ الدائرة الصحية التي تتدرب فيها.
 - 3- يجب ان يكون طول المعطف الابيض على مستوى الركبة او اطول.
 - 4- يجب ان تكون جميع الملابس نظيفة ومرتبة ومعقمة قدر الامكان.
- 5- يجب ارتداء الهوية التعريفية للطالب فوق المعطف الابيض والمشار بها الى اسمه وشعار واسم كلية طب الزهراء بوضوح.
- 6- يمنع الخروج باي ملابس او وسائل وقائية تستخدم داخل غرف العمليات وحسب تعليمات الاقسام في المستشفى.







7-يجب الالتزام بالتقنين من استخدام مستحضرات التجميل والعطور ولبس المصوغات واستخدامها باقل حد ممكن ان لزم الامر.

8-يمنع ارتداء بناطير الجينز و الملابس و البناطير الضيقة او الممزقة او السراويل القصيرة او التي فوق الكاحل.

9-يتم ارتداء احذية مريحة لتجنب الارهاق والتعب وعدم السماح بارتداء احذية الكعب العالي والاحذية المفتوحة 10-للطالبة اذا كانت لا ترتدي الحجاب وكان الشعر اطول من الكتف ان يكون مربوطا.

11-يجب ان تكون الاظافر نظيفة وغير طويله كونك ستتعامل مع المرضى وقد تكون الاظافر مصدر للتلوث.

12-يمنع مضغ العلكة لما لذلك من تصور عند المقابل بعدم الاحتر الملكونه لا يتناسب مع العمل في تلك المواقع.

13- يفضل لبس الكمامة الطبية والقفاز ات طيلة مدة التدريب في المستشفيات.

14- الالتزام التام بتعليمات السلامة المعمول بها داخل المستشفيات.







ثانياً: الفحوصات التي يجب اجراءها قبل البدء بالتدريب السريري

على طلبة طب الزهراء قبل حضور التدريب السريري اجراء الفحوصات التالية لضمان سلامتهم وسلامة البيئة التي سيتدربون فيها.

- 1- على الطالب اخذ تطعيم Hepatitis B vaccination بحسب الامر الاداري برنامج تلقيح الطلبة المرقم ع /11 بتاريخ 2023/2/27 .
- 2- تسجيل فيما لو كان الطالب قد اصيب بمرض Chickenpox سابقا وفي حالة كونه لم يصاب يقوم بعمل Titration وفي حال لم يكن كافي ياخذ الطالب التطعيم الخاص.
 - 3- عمل اشعة للصدر مع تقرير خلوه من مرض السل
 - 4- اخذ تطعيم Flu vaccineفي الفترة من شهر 2-10.













ثالثا":

الية الغياب بعذر:

يسمح للطالب التغيب عن الدوام بعذر ولمدة لا تتجاوز 10% من عدد ايام الدوام الرسمي الفعلي. ويكون ذلك من خلال استمارة طبية او طلب يبين الحاجة الماسة للتغيب وان يكون السبب مقنع. اما بخصوص الاعذار المرضية فينبغي على الطالب احظار تقرير طبي يبين الحالة المرضية التي تستوجب الاجازة وحسب الاصول المعمول بها.

رابعاً:

يمنع نهائيا مغادرة الدوام قبل موعد انتهاء الدوام او انتهاء السشن وبموافقة الطبيب المدرب.

خامسان

يمنع منعا باتا التجمع بالممرات والتكلم بصوت عال واز عاج المرضى.

سادسا

اعتماد الوسيلة الوحيدة للتواصل مع المشرف عبر الايميل ولا يسمح باستخدام وسائل التواصل الاجتماعي لاي سبب كان الا بعد موافقة عضو هيئة التدريس.

سابعا":

- التقييم والتقويم:

يتم تقييم أداء الطلاب خلال فترة التدريب السريري من قبل المدربين والأساتذة، وذلك لضمان تحقيق أهداف التدريب وتطوير مهاراتهم العملية.





تعامل الطالب مع: -ادارة المستشفى -الكادر التدريسي -المرضى

تتطلب عملية التعليم والتدريب للطلبة التعامل مع ادارة المستشفى والكادر المدرب والمرضى اضافة الى التعامل مع الادوات والاجهزة.

يجب ان يكون الطالب مدركا الى ان كل النظام الصحي بكل محتوياته سخر للعناية بالمريض وتقديم جميع الامكانيات لإبداء اقصى مساعدة ممكنه له.

فيحتاج التدريسي والمدرب الحفاظ على ذلك النظام لسلامة المرضى والإشراف على الأنشطة السريرية التي يقوم بها الطلاب من حيث:

- 1- تهدف سلامة المرضى إلى منع وتقليل المخاطر والأخطاء والأضرار التي تحدث للمرضى أثناء تقديم الرعاية الصحية. ويشمل مجموعة واسعة من الأساليب التي تبدأ ببساطة بنظافة اليدين / ارتداء قفازات، والكمامة.
 - 2- على الطالب الحفاظ على سرية المعلومات، والخصوصية أثناء الفحص، ووصف الأدوية، والتدريب
 - 3- ان لا تتعدى على حرمات المرضى والراقدين باي شي خارج ما يمليه عليك التدريب فقط.
 - 4- لا يمكن التوسط والمحاباة لاي كان مما يؤدي الى سلب حقوق الاخرين من حيث تقديم اوراق مريض على اخر او تسلسله
 - 5- عدم البت في التمييز بين كفاءة طبيب واخر في المستشفى لأمرين اولهما انك غير مؤهل بعد للمقارنة وثانيا لان الامر معيب ولا يليق بالأطباء.





ضمان جودة التدريب السريري

ضمان جودة التدريب السريري لطلاب كلية طب الزهراء في المستشفيات يتطلب اتباع خطوات منظمة ومحددة من قبل الكادر التدريسي والتدريبي وتشمل الاتي:

- 1 توفير دورات تدريبية للمدربين السريريين لتطوير مهاراتهم في التعليم والتقييم.
- 2. توجيه وإرشاد الطلاب: تقديم توجيه وإرشاد مستمر للطلاب خلال فترة التدريب.
- عقد اجتماعات دورية بين المدربين والطلاب لمراجعة التقدم وتقديم التغذية الراجعة.
- 4. تقييم الأداء والتقدم: استخدام أدوات تقييم معيارية لتقييم أداء الطلاب بانتظام، مثل الامتحانات العملية والتقييمات السريرية المباشرة.
 - 5. تحليل نتائج التقييم لتحديد نقاط القوة والضعف لدى الطلاب والعمل على تحسينها.
 - 6. تعزيز المهارات العملية: تشجيع الطلاب على المشاركة الفعالة في الأنشطة السريرية والمناقشات الطبية.
- 7. توفير الموارد التعليمية: توفير المواد التعليمية اللازمة، مثل الكتب والمقالات العلمية، والمحاضرات المسجلة، والمحاكاة السريرية.
- التغذية الراجعة المستمرة: جمع ملاحظات الطلاب حول تجربتهم في التدريب واستخدامها لتحسين البرامج
 المستقبلية.
 - 9. إجراء استطلاعات دورية لقياس رضا الطلاب والمدربين عن جودة التدريب.
- 10.التوثيق والمراقبة المستمرة: توثيق جميع الأنشطة التدريبية والتقييمات لضمان متابعة تقدم الطلاب, كذلك مراقبة جودة التدريب بانتظام من خلال لجان مختصة لضمان الامتثال للمعايير التعليمية المطلوبة.

باتباع هذه الخطوات، يمكن للكادر التدريسي والتدريبي ضمان توفير تدريب سريري عالي الجودة للطلاب، مما يساهم في إعداد أطباء مؤهلين ومتمكنين من تقديم الرعاية الصحية الفعالة





منهاج التدريب السريري لكلية طب الزهراء

فرع الباطنية:

- Cardiorespiratory Block
 - Internal medicine •
 - Metabolic Block •

فرع الجراحة:

- Gastro Intestinal Block •
- Musculoskeletal Care Block
 - Perioperative Block •

فرع النسائية:

Reproductive Health Block •

فرع طب الأطفال:

Child Health Block •





Cardiorespiratory Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 75 hours of lectures and small group discussion.
- 175 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

<u>Course Objectives:</u> • Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation in cardiac and respiratory disease

- Acquire knowledge of the common conditions in cardiac and respiratory disease
- Learn how to deal with cardiac and respiratory disease emergencies.
- •How to manage cases at coronary care unite and respiratory care unit
- Develop an insight into social, ethical and legal aspects of medical care in cardiac and respiratory disease.

Required Learning Outcomes:

- 1-Take a full history of cardiac and respiratory disease.
- 2- Perform complete physical examination of th cardiac and respiratory disease
- 3 Diagnose common cardiac and respiratory disease.
- 4 Learn about the diagnostic tool of cardiac and respiratory disease (spirometry, ECG, echocardiograph, chest radiograph..etc)
- 5 Recognize and suggest management strategies for common problems in cardiac and respiratory disease.





- 6 management of cardiac and respiratory disease emergencies.
- 7 learn how to counsel patient with cardiac and respiratory disease.

Required Learning Outcomes:

- 9 attend the tuberculosis center as it is an endemic disease in our locality.
- 10 Identify common causes of chest pain as it represent 50% of cases attend the emergency department.
- 11 Learn important procedure such as chest tube insertion and pleurocentesis.
- 12 learn how to read electrogradiography.
- 13- learn how to do proper interpretation of chest radiograph
- 14 attend the coronary catheterization unite.
- 15 Learn how to indication and perform exercise test
- 16 Recognize and discuss ethical dilemmas in cardiac and respiratory disease.

Teaching and Learning Strategies:

- Lectures.
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital and health care centers based clinical training.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.





Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

- Davidson principle of internal medicine
- MKSAP 19
- Harrison principle of internal medicine
- Macleod's clinical examination





Internal medicine course

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 100 hours of lectures and small group discussion.
- 150 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

<u>Course Objectives:</u> • Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation in internal medicine.

- Acquire knowledge of the common medical condition.
- Learn how to deal with medical emergencies.
- A special focus should be given to the hematology, neurology, infectious disease and rheumatology
- Develop an insight into social, ethical and legal aspects of medical care in different medical illness disease.

Required Learning Outcomes:

- 1-Take a full history of different medical disease.
- 2- Perform complete physical examination of all system.
- 3 Diagnose common medical disease.
- 4 Learn about different diagnostic tool (spirometry , ECG , blood gas analysis ..etc)
- 5 Recognize and suggest management strategies for common medical disease.
 - 6 management of medical emergencies.





- 7 learn how to counsel patient with chronic or end stage diseases
- 9 attend the different specialty center (cardiac, hematology, oncology..etc).

Required Learning Outcomes:

- 10 Learn how to write a proper prescription and how how to do a discharging summary.
- 11 Learn important procedure such as chest tube insertion and pleurocentesis, paracentesis, bone marrow, lumper puncture.
- 12 Review on electro radiography.
- 13- Review on interpretation of chest radiograph
- 14 Participate in advance cardiac life support
- 15 Accompany the resident doctors during their morning and night tour
- 16 Recognize and discuss ethical different medical disease.

Teaching and Learning Strategies:

- Lectures.
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital and health care centers based clinical training.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.





Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

- Davidson principle of internal medicine
- Harrison principle of internal medicine
- MKSAP 19
- Macleod's clinical examination





Metabolic Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 75 hours of lectures and small group discussion.
- 175 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

<u>Course Objectives:</u> • Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation in renal and endocrine disease

- Acquire knowledge of the common conditions in renal and endocrine disease
- Learn how to deal with renal and endocrine disease emergencies.
- •How to manage cases at dialysis unit and endocrine center.
- Develop an insight into social, ethical and legal aspects of medical care in renal and endocrine disease.

Required Learning Outcomes:

- 1-Take a full history of renal and endocrine disease.
- 2- Perform complete physical examination of the renal and endocrine disease
- 3 Diagnose common renal and endocrine disease.
- 4 Learn about the diagnostic tool of renal and endocrine disease (investigation, renal biopsy and ultrasound)
- 5 Recognize and suggest management strategies for common problems in renal and endocrine disease.
 - 6 management of renal and endocrine disease emergencies.
 - 7 learn how to counsel patient with diabetes and end stage renal disease.





9 – attend the outpatient diabetic clinic.

Required Learning Outcomes:

- 10 Identify common causes of proteinuria and hematuria.
- 11 Learn important procedure such as double lumen insertion and renal biopsy.
- 12 learn when to do screen for common endocrine disease.
- 13- learn how to follow patient with renal and endocrine disease
- 14 attend the dialysis unite and learn about the machine device
- 15 Learn how to deal with dialysis complication.
- 16 Recognize and discuss ethical dilemmas in renal and endocrine disease.

Teaching and Learning Strategies:

- Lectures.
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital and health care centers based clinical training.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.





Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

- Davidson principle of internal medicine
- -Harrison principle of internal medicine
- MKSAP 19
- Macleod's clinical examination





Gastro Intestinal Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 48 hours of lectures and small group discussion.
- 180 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

Course Objectives:

- Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation and management of patients in the general surgical wards.
- Students should be able to recognize common conditions affecting the general surgical, ER, OR, gastroenterology and pediatric surgery patients.
- Demonstrate a basic understanding of the anatomy, physiology and pathophysiology of the GI system and its diseases.
- Demonstrate the appropriate communication skills with patients with GI conditions.
- Be able to use appropriate investigations in evaluating GI patients.
- Be aware of the principals of treatment of GI conditions.
- Demonstrate strategies for keeping knowledge up to date.

Required Learning Outcomes:

By the end of the block the student should be able to:

- Demonstrating ability to take appropriate history and examination.
- Demonstrating an understanding of the concept of alarm symptoms.
- Demonstrating ability to formulate a differential diagnosis.
- Diagnosis and management of acute GI bleeding.
- Diagnosis and management of severe acute diarrhoea.





• Management of acute jaundice and acute liver failure.

Required Learning Outcomes:

- Diagnosis and management of irritable bowel syndrome.
- Diagnosis and management of ulcerative colitis and Crohn's disease.
- Diagnosis and management of malabsorbtion
- 10.Diagnosis and management of chronic liver disease.
- 11.Understanding the role of liver transplantation.
- 12.Understanding the development of GI cancers and how this enables screening.
- 13.Carrying out a specific literature study

Teaching and Learning Strategies:

- Induction lectures for five weeks (31 lectures).
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital based clinical training in surgical wards, operative theatre, emergency room, endoscopy units and outpatient departments.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.

Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

1. **Bailey & Love's Short Practice of Surgery**, 27th Edition: *Edited By Norman S. Williams* Copyright Year 2018.





- 2. Essential Revision Notes for Intercollegiate MRCS book 1: Edited by Claire Ritche Chalmers Copyright year 2006, PASTEST LTD
- 3. **Essentials of Pathophysiology**. 3rd Edition, Lippincott Williams & Wilkins [2011];
 - Gastrointestinal system crash course. 3rd Edition, Mosby [2008]
- 4. **Gray's Anatomy for Students**, 4th Edition: Richard L. Drake. Elsevier [2019].

Websites

https://geekymedics.com/





Musculoskeletal Care Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 60 hours of lectures and small group discussion.
- 180 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

Course Objectives:

- Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation in MSK cases.
- To equip the students with the necessary knowledge, skills and attitudes for the diagnosis and treatment of musculoskeletal disorders
- The scientific and professional management of the emergency medical conditions for musculoskeletal disorders and learning the methods and cognitive skills and process to avoid or reduce the complications of these conditions.
- To enable the students to enter the foundation year training and subsequent postgraduate training programs with the necessary skills for the basic management of musculoskeletal conditions

Required Learning Outcomes:

- Knowledge of the applied anatomical, histological and functional aspects of the different parts of the musculoskeletal system
- Knowledge of the common conditions and the basic principles in diagnosis and treatment
- Knowledge of the common traumatic conditions and the basic principles of diagnosis and treatment





• General knowledge in the devices used in the diagnosis of conditions that affect the musculoskeletal system, especially radiological devices and to know how to use these tools in the diagnosis of the musculoskeletal disorders.

Required Learning Outcomes:

- General knowledge of the devices and tools used in the surgical interference for conditions and injuries related to the musculoskeletal system
- General knowledge of preventive measures that are used to reduce the bad sequels and complications of the diseases and injuries of the musculoskeletal system and also know how to deal with the patient from physical, psychological and social aspects.

Teaching and Learning Strategies:

- Lectures
- Small group discussion
- Seminars
- Projects achieved by students
- Clinical training in teaching hospitals.

Course Evaluation:

- Attendance
- Workplace assessment
- written exam and quizzes
- OSCE
- Portfolio
- Case presentation
- Clinical training Logbook

Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

- Apley and Solomon's System of Orthopaedics and Trauma





- Moore, K.L. and Dalley, A.F. Clinically Oriented Anatomy
- Ronald McRae: clinical orthopedic examination

Websites

- 1 Musculoskeletal health: Clinical guidelines for musculoskeletal diseases to aid the diagnosis and management of common conditions. https://www.racgp.org.au/clinical-resources/clinical-guidelines/guidelines-by-topic/view-all-guidelines-by-topic/musculoskeletal-health
- 2. Musculoskeletal health. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions
- 3. American Academy of Orthopedic surgeons. https://www.aaos.org
- 4. Bone Fractures: Symptoms, Treatment, and More! https://www.eliteorthopaedic.com/blog/bone-fractures





Perioperative Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 48 hours of lectures and small group discussion.
- 180 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

Course Objectives:

- Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation and management of patient in perioperative period.
- Students should be able to recognize common conditions affecting the general, urological, vascular, neurosurgical, and plastic surgery.
- follow patients through their journey into anesthesia and surgery describe their investigations, treatment, prevention and management.
- Expose students to a wide variety of elective and emergency surgical problems and their pre-, peri- and post-operative management. Included in this will be the management of a number of common cancers, common arterial and venous problems, and abdominal emergencies.
- Students advised to witness a number of practical procedures including duplex ultrasound and measurement of ABPI, passage of urinary catheters, issues around the passage of nasogastric tubes, and issues around prevention of bed sores.

Required Learning Outcomes:

By the end of the block the student should be able to:

- Explain the principles of pre-operative assessment of patients.
- Identify the high risk surgical patients & their management as DM, HTN, IHD, CHF, CVA, COPD, CRF, CLD, coagulopathy,etc





• Describe the general principles of anaesthesia, and the use of common anaesthetic agents.

• Required Learning Outcomes:

- List the common postoperative problems with the nature of presentation and treatment.
- Prescribe strong, intermediate and minor analgesics in the post operative period
- having regard to the operation and to appropriate doses, routes of administration.
- side effects and contra- indications.
- Manage a patient receiving patient-controlled analgesia or epidural analgesia.
- Assess a Critically III patient using a standard approach initiate basic resuscitation including patients with acute renal, acute respiratory failure and acute confessional state.
- Calculate the daily fluid requirements for children and adults allowing for the effect of disease, surgery and trauma
- Organize a safe and appropriate blood transfusion.
- Recognise the need for invasive central and arterial monitoring and the associated complications.
- Use and interpret pulse oximetry
- Recognise and manage airway obstruction.
- Perform basic airway skills.
- Identify features of SSI, causes & management.
- Identify common causes of wound dehiscence how to avoid them.
- Identify different types of shock and their management.
- Describe the presenting features, investigation and management of the common thyroid, parathyroid, neck and adrenal diseases.





- Describe the principles of vascular surgery, including bypass surgery and aortic aneurysm surgery
- Describe the principles of plastic surgery including graft, flap, & reconstructive surgery.
- Classify burns and actively participate in early as well as late management of burn patients.
- Organise a safe approach to patients with head trauma, and apply GCS.
- Describe common causes of brain SOL & their management.
- Describe common presentations of patients with urinary stones & useful
- investigations, & different management plans.
- Identify common urological tumours, & their impact on life.
- Describe common causes of acute penoscrotum.
- Identify common causes of UTI, useful investigation, prevention & management.
- Identify those with erectile dysfunction, & its impact on their sexual & social life.
- Teaching and Learning Strategies:
- Induction lectures for five weeks (20 lectures).
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital based clinical training in surgical wards, operative theatre, intensive care units and emergency room.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.





Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

- 1. Bailey & Love's short practice of surgery / edited by Professor P. Ronan O'Connell, Professor Andrew W. McCaskie, Professor Robert D. Sayers.
- 2. Grabb and Smith's Plastic Surgery.
- 3. Campbell Walsh Wein Urology 12th/2020.
- 4. Miller's Anesthesia. <u>Ronald D. Miller, Lars I. Eriksson, Lee A</u>
 <u>Fleisher, Jeanine P. Wiener-Kronish, Neal H Cohen, William L. Young.</u>

Websites

https://geekymedics.com/





Reproductive Health Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 48 hours of lectures and small group discussion.
- 180 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

<u>Course Objectives:</u> • Develop basic clinical skills in history taking, clinical examination and case presentation in Obstetrics & Gynecology.

- Acquire knowledge of the common conditions in Obstetrics &Gynecology and their management.
- Understand the principles of routine antenatal, intra- and postpartum care and conduct normal deliveries under supervision.
- Gain an understanding of available methods of fertility control and the ability to counsel patients accordingly.
- Develop an insight into social, ethical and legal aspects of medical care in Obstetrics and Gynecology.

Required Learning Outcomes:

- 1-Take a full obstetric, gynecological and sexual history considering physical, psychological and social aspects of women's health .
- 2- Perform competently a physical examination of the reproductive system and related systems where appropriate .
- 3 Diagnose and date pregnancy.
- 4 Counsel patients about routine antenatal care and antenatal screening and diagnosis .
- 5 Recognize and suggest management strategies for common problems in pregnancy.





Required Learning Outcomes:

- 6 Identify and participate in the management of life-threatening problems of pregnancy .
- 7 Manage normal labour, delivery and puerperium under supervision.
- 8 Identify and participate in the management of abnormal labour and puerperium.
- 9 Identify important causes of irregular, absent, painful or excessive menstruation, and suggest appropriate investigations and management strategies .
- 10 Identify common causes of acute and chronic pain (including pelvic pain and dyspareunia), vaginal discharge and genital ulceration and suggest appropriate investigations and management strategies.
- 11 Counsel patients regarding common methods of family planning and advise on prevention and diagnosis of sexually transmitted disease.
- 12 Identify common causes of male and female subfertility and suggest

appropriate investigations and management strategies.

- 13 Identify common causes of genital prolapse and urinary incontinence and suggest appropriate investigations and management strategies.
- 14 Recognize risk factors for gynecological cancer and counsel patients regarding appropriate screening programmers .
- 15 Recognize and discuss ethical dilemmas in Obstetrics and Gynecology.





Teaching and Learning Strategies:

- Lectures.
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital and health care centers based clinical training.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.

Learning and Teaching Resources:

REFERENCE BOOKS

- OBSTETRICS BY TEN TEACHERS 20th edition
- GYNAECOLOGY BY TEN TEACHERS 20th edition

Websites

- 1. Royal College of Obstetrician & Gynaecologists www.rcog.org.uk
- 2. Cervical screening www.cancerscreening.nhs.uk/cervical
- 3. Saving mothers lives: http://www.cemach.org.uk/
- 4.SIGN guideline <u>www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html#Obstetrics</u>
 - 5. e-medicine O&G resource

www.emedicine.com/med/OBSTETRICSGYNECOLOGY.htm

- 6. FIGO www.figo.org
- 7. Perinatology net www.perinatal.nhs.uk
- 8. British Association for Sexual Health and HIV (BASHH) www.bashh.org
- 9. Morbidity and Mortality Weekly Report www.cdc.gov.mmwr





- 10. Health Protection Agency Also access to CDR weekly www.phls.co.uk
- 11. Information on HIV and AIDS www.aidsmap.co.uk
- 12. General Practice notebook www.gpnotebook.co.uk





Child Health Block

Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total):

- 48 hours of lectures and small group discussion.
- 180 hours of clinical training.
- 5 hours / day.

Available Attendance Forms: Placement Hospital Based learning.

Course Objectives:

By the end of the course students should know how to: -

- take a history from a child or carer.
- examine a child.
- do a developmental assessment.
- formulate a differential diagnosis.
- discuss and interpret findings.
- manage common paediatric problems.
- perform simple, practical procedures.

Required Learning Outcomes:

- Growth.
- Development.
- Puberty.
- Disorders of sexual maturation.
- Pediatric infections.
- Neonatal infections.
- Neonatology.
- Breast feeding & Nutrition.
- type of inheritance & genetic counselling.
- chromosomal abnormalities.





Required Learning Outcomes:

- CNS infections.
- Cerebral palsy.
- Hypotonia.
- Haemoglobinopathies.
- G6PD.
- Spherocytosis.
- IDA.
- other types of anemia.
- ITP.
- Coagulation disorders
- Hematologic malignancies.
- hospital and health care center based clinical training.

Teaching and Learning Strategies:

- Lectures.
- Small group discussion.
- Seminars.
- Hospital and health care centers based clinical training.

Course Evaluation:

- Attendance.
- Workplace assessment.
- written exam and quizzes.
- OSCE.
- Portfolio case presentation.
- Clinical training Logbook.

Learning and Teaching Resources:

• Nelson Essential of Pediatrics, 20th edition.





Learning and Teaching Resources:

- Illustrated Textbook of Pediatrics,4th Edition
- Pediatric Decision-Making Strategies,2nd Edition
- Scientific journals, reports.
- Electronic References, Websites









