

## טיפים לשנה ה'

קודם כל לנשום עמוק, זו שנה אדירה וכל כמה שבועות מחליפים מחלקה כך שאם לא אוהבים משהו, זה ממש תכף נגמר.

מומלץ להדפיס את הסיכומים הרלוונטיים בתחילת הסבב כדי שיהיה לכם אפשרות להציץ בהם מדי פעם. לא צריך להקדיש את כל זמנכם הפנוי ללמידה אבל רצוי לא לראות את הסיכום פעם ראשונה ביום חופש שיש לפני המבחן. כמו שראיתם מבחני סוף סבב הם בקונספט קצת שונה ממה שהורגלתם עד כה, לכן מומלץ מאוד לתרגל עם חברים.

חשוב לציין שהטיפים שכתובים בקובץ הזה נסמכים על פי סטודנטים משנים קודמות והן לא מסמך רישמי של הפקולטה. יכולים להיות שינויים בכל סבב משנה לשנה. לגבי מבחני גמר- לא להתרגש, הרוב עוברים את זה כל שנה. צריך לתכנן מראש ל"ז בו מספיקים לעבור על החומר לפחות פעם אחת ואז מתחילים לשחזר ולעבור בפעם השנייה על החומר. שחזורים זה קריטי פה, ככה לומדים הכי הרבה. פירוט בתוך כל מקצוע בהמשך.

## ילדים:

ספר לימוד- נלסון, ויש גם essentials שמכונה בפי העם נלסונן.

מבוא- הסבב מתחיל במבוא לילדים, שבוע של הרצאות בפקולטה ולאחר מכן ישנו בוחן מבוא. יש סיכומי אורנית/סיכומי שירז (בדרייב חוברות), אבל רוב הסטודנטים למדו מהמצגות והיה אחלה. לא לשכוח לעבור על שחזורים.

בחנים- במהלך הסבב אצלנו היו שני בחנים על מקבץ עמודים אקראי מהנלסון. רצוי לקרוא מהנלסון עצמו כי שם יש את הטבלאות.

מבחן סוף סבב- מבחן סוף הסבב כולל 4 תחנות קליניות בהן רופא יושב מולכם ומנהל איתכם מקרה קליני תיאורטי (לא רואים חולה) ועוד תחנת מחשב ובה 10 שאלות על תמונות של כל מיני מצבים קליניים (פריחות מהממות) או גנטיים, אצלנו התמונות נלקחו מהמצגות של המבואות בלבד (תבדקו אם גם אצלכם זה יעבוד ככה). הלימוד למבחן הינו ע"י מעבר על המצגות שלימדו אותכם בזמן הסבב או מעבר על סיכום של החומר, אך בפועל הכי חשוב והכי אפקטיבי זה תרגול של מקרים (יש חוברת מקרים - "מקרים ילדים להדפסה"). כדאי לכם לבקש מהמדריך הקליני שלכם במחלקה שיתרגלו איתכם טוב לקראת סוף הסבב .

מבחינת סיכומים, יש את סיכום אורנית למהלך הסבב שהרבה מצאו אותו מאוד טוב ואפשר לקרוא את סיכום יניב לקראת המבחן (הוא יחסית קצר יותר), וניתן להרחיב מאורי (סיכום של הנלסון למבחן גמר). כמובן שכדאי בתחילת הסבב לרפרף על כל הסיכומים ולהחליט איזה סיכום הכי נוח לכם.

אחרי הסבב-חצי מהמחזור שלכם ירצה להתמחות ברפואת ילדים 😊

## כירורגיה:

ספר לימוד- סביסטון.

מבוא- לפני כל סבב יש שלושה ימי מבוא עמוסים בפקולטה. לנו בסוף הימים הייתה בחינת מבוא, כ-30 שאלות אמריקאיות. הם שואלים מתוך העמודים בספר, אך ניתן ללמוד היטב מהמצגות וזה אמור להספיק. בחנים- אין.

מבחן סוף סבב- יש שתי בחינות, אחת בכתב ויום לאחר מכן בע"פ.  
מבחן בע"פ- סטודנט מול 3 רופאים, יש מלא פתקיות על השולחן שולפים 3 ומנהלים את שלושת המקרים הללו, אחד מול כל רופא.

ישנו סיכום "מקרים עבור בוחנים למבחן כירורגיה" שהוא ההנחיות שהבוחנים מקבלים לפני הבחינה עם המקרים עצמם ועל איזה שאלות הסטודנט צריך לענות או מה הוא צריך לעשות. סטודנטים משנים קודמות הכינו "סיכום לפי מקרים למבחן סוף סבב כירורגיה" (באותה חוברת), שהוא ממש מעולה ויש בו לא מעט ידע.  
מבחינת סיכומים למבחן בכתב- האסכולות התחלקו לפי תומר, דין ויניב. יניב- מאוד מתומצת ולא מעודכן, תומר לא רע ודין ממש סוגר את הפינה (אך מעט חופר). חשוב לפתור שחזורים.  
תדרשו מהטיוטור לתרגל מקרים לפני המבחן!

## נוירולוגיה:

ספר לימוד- לנגה.

מבוא- בחלק מהמחלקות, עושים סוג של מבחן בו יושבים עם הטיוטור או מנהל המחלקה כולם יחד והוא בוחר כל פעם סטודנט ומבקש ממנו לספר לו על מחלה נוירולוגית כלשהי (יכול להיות שאצלכם הבוחן מבוא לא יתקיים כלל או יתקיים בסגנון אחר). מספיק לרענן הרצאות אינטגרטיבי בשביל זה.  
בחנים- אין.

מבחן סוף סבב- נחלק לשניים: 1. בדיקה נוירולוגית 2. בחינה בע"פ.

מבחן בדיקה נוירולוגית- מבחן מעשי עם הטיוטור שלכם הולכים לחולה ובודקים כמה בדיקות שהוא מבקש (מבחן מאוד קליל).

המבחן בע"פ- הרעיון כמו בכירורגיה בדיוק, שולפים שניים או שלושה פתקים ונבחנים עליהם. יש קובץ מקרים לתרגול משנה מעלינו שנקרא "2014 - Ziv - Neurology Cases" המכיל את מרבית המקרים, בכל שנה יש כמה מקרים חדשים (בשנה שלנו היו 2-3 מקרים חדשים) והם אינם מופיעים בקובץ, היתרון הוא שמותר לכם להחליף פעם אחת את המקרה שקיבלתם. בנוסף, מומלץ להוסיף קצת חומר תיאורטי ממצגות של המחלקה או מסיכום לורן או מסיכום ניצן המכיל את המקרים ופירוט לגבי כל מקרה.

מבחן גמר- מבחן הגמר בנוירולוגיה הוא מבחן פנימי ולא ארצי. רובנו למדנו עם סיכום לורן.

רצוי להיות עם הספר פתוח כשעושים מבחנים זה עוזר לחפש דברים שלא מופיעים בסיכום וכל מיני ניואנסים קטנים. יש קובץ מבחנים לפי נושאים שזה תמיד טוב ויש את המבחנים המופרדים בחוברת אגודה. לנו המליצו גם לעשות שחזורים של מבחן נוירו באינטגרטיבי אז הם גם בתיקה, לא הכרחי. בחינת הגמר שלנו הייתה ברמה ממש

סבירה, משוחזרת חלקית, 100% מהסטודנטים החרשנים שלנו עברו – אז תלמדו מהם ותהיו חרשנים/יות גם 😊

## נשים:

ספר לימוד- לנגה 11.

מבוא- לנו היה מבחן מבוא אחרי מספר ימים במחלקה (אין ימי מבואות בפקולטה או משהו כזה, יש הרצאות במחלקות). רובנו למדנו את הנושאים הדרושים מהתרגום ומההרצאות שעשו לנו בשבוע הראשון במחלקה. כדאי כמובן לעשות שחזורים. שימו לב שאתם מקבלים מיקוד למבחן. אצלנו היה מיקוד ושאלו רק מהעמודים הרלוונטים.

בחנים- אין.

סיכום לורן- סיכום יותר קליני של נשים, הוא מצוין למהלך הסבב ולמבחן הסופי, הוא לא מספיק למבחן גמר. מבחן סוף סבב- שלושה רופאים, אחד נשים, אחד מיילדות ואחד פוריות, יושבים איתם עם מצגת, בוחרים מספר ואז כל אחד מהם מנהל איתכם מקרה שנמצא במצגת תחת התחום שלו. בסוף יש שאלה נוספת על תמונה במצגת, זה יכול להיות מצב קליני או קריוטיפ או דברים כאלה.

לגבי לימוד החומר- יש כאלה שלמדו מהמצגות שהעבירו להם במחלקה, יש כאלה שלמדו את סיכום לורן. בנוסף, יש קובץ מקרים ותמונות לדוגמא. יכול להיות שמקרים יחזרו על עצמם (אפשר להניח שלפחות הנושאים הגדולים בכל תחום יופיעו). יש איזשהי תחושה שזה המבחן הרציני מבין כולם במהלך השנה, אז תכננו את הזמן שלכם היטב – הבוחנים משחקים אותה קשוחים, לא להיבהל!

מבחן גמר- מבחן הגמר האמיתי הראשון שלכם! רוב האנשים למדו מהתרגום, עם השלמה של פרקים מסוימים מהספר, יש גם משוגעים שלמדו מהספר. יש אותו בתיקה בכמה גרסאות ומחזור אחד לפנינו זיו (גאוה טכניונית) הריץ תרגום/סיכום מטורף שלו בין כל הפקולטות אז יש קובץ שנקרא "להדפסה - סיכום לנגה 11 פרוייקט זיו - מתוקן עם תוכן עניינים" זה כל מה שאתם צריכים- בנוסף בשנה שעברה דניאל קורקוס וניצן עטיה שדרגו את הסיכום והוסיפו לו פרקים חסרים הנמצאים בסופו (החוברת המלאה תצא כחוברת אגודה). ניצן עטיה גם הכינה סיכומים חלופיים לפרקים פחות טובים בסיכום לנגה והכינה סיכומי נקודות קצרים שמעולים לחזרה על החומר למבחן הגמר. שימו לב שיש שחקן חדש מבחינת השחזורים לגניקולוגיה ופסיכיאטריה- התוכנה של נקודות ו- medExams. מרבית המשתמשים בכיתה שלנו נהנו מהתוכנות מאד- מכילות שאלות בחלוקה לנושאים, עם אופציות יצירת שאלונים המותאמים לך, צפייה בשאלות שנפתרו לא נכון, מעקב אחרי התקדמות למידה, ופירוט תשובות לכל שאלה- דבר שחוסך את זמן החיפוש בספר. אם אתם מתלבטים איזו תוכנה לבחור תתייעצו עם סטודנטים משנה שישית. יש כאלה שהעדיפו את נקודות ויש כאלה שהעדיפו את MedExams.

אחרי הסבב – החצי השני של המחזור שלכם (החצי הראשון ירצה ילדים) ירצה להתמחות בגניקולוגיה ☺

## פסיכיאטריה:

ספר לימוד - DSM-V וסינופסיס 11.

המעבר ל- DSM-V נעשה שלוש שנים לפנינו ככה שכל הסיכומים והמבחנים שלפני זה עובדים עם שמות של אבחנות וקטגוריות מה- DSM-IV (שהיה איזה 30 שנה). הסינופסיס 11 נכנס רק בשנה הקודמת. הסיפור הזה יעניין אתכם בעיקר במבחן הגמר ולא לפני. מבוא- אין.

בחנים- אין (בשער מנשה היו מספר בחנים פנימיים, הם היו קלילים יחסית).

הסיכום של לורן (עם שפצור שירז) – יכול להתאים לסבב- אם כי מקיף מדי.

מבחן סוף סבב- מקבלים חולה במחלקה בזוג, מכינים קבלה מסודרת ולאחר יומיים באים למחלקה אחרת ומציגים את כל המקרה לשני רופאים, כל סטודנט בנפרד. צריך להציג את הקבלה לרופאים והם תוך כדי שואלים שאלות, לרוב שואלים גם עוד שאלות בנוסף למקרה. כל מחלקה מנחה את הסטודנטים שלה מה ללמוד. היו מחלקות בהן המצגות מהמחלקה הספיקו ולא היה צורך בסיכומים. במבחן יכולים לשאול שאלות שלא קשורות למטופל שלכם- לכן חשוב לדעת תרופות בכללי, ואת החוק.

מבחן גמר- סיכום לורן: הסינופסיס מאוד מאוד ארוך ועמוס והסיכום של לורן הוא אחלה אבל הוא לא יכול לכסות את כל הספר ב- 270 עמודים. לורן כתבה את הסיכום שלה אי שם בעבר, שירז ישבה ושדרגה אותו על פי ה- DSM החדש ועשתה סדר. תכלס הוא הספיק לנו, הוא לא ממש מסכם את כל החומר אבל לא ממש צריך יותר מזה. שימו לב שהחומר למבחן כולל חלק גדול מהספר (סינופסיס 11) וגם את חוק הטיפול בחולי הנפש בישראל, שירותי

בריאות הנפש בישראל, שואה וסל השיקום. אצלנו בשנה הרבה למדו מסיכום אורנית. מומלץ לרפרף לפני שמתחילים ללמוד בשני הסיכומים (אורנית ולורן) ולהחליט בעצמכם מה יותר נוח לכם. וכמובן תתייעצו עם חברים משנה שישית. גם כאן נציין לטובה את המבחנים של נקודות ו- medexams שסייעו מאד ללמידה, בעיקר כי הסיכום חסר.

למבחן הגמר בפסיכיאטריה תגיעו מותשים (אחרי שנה ארוכה ומעניינת במיוחד) אבל אסור לכם להתייאש כי תאמינו או לא כמה ימים אחרי סיום הבחינה הזאת אתם תתחילו את שנתכם האחרונה בפקולטה לרפואה ☺

## הערות כלליות לגבי מבחני גמר:

- אצלנו היו מתכונות בנשים ובפסיכיאטריה כ- 10 ימים לפני הבחינה, הן כללו כ- 100 שאלות ברמה סבירה. עם הציונים לא עשו כלום, גם מי שנכשל (לכן אל תתרגשו מהמתכונות בכלל). לא יודעים מה יעשו אצלכם אך מניחים שלא יהיה אחרת. יום למחרת היה תדריך מפורט בפקולטה עם כותבי הבחינה.
- שימו לב- התשובון שבו מסמנים את התשובות בבחינות גמר הוא שונה, כי הוא לא של הפקולטה שלנו. עד עכשיו הוא היה של באר שבע והוא שונה מאצלנו- צריך להשחיר את כל העיגול ולסמן מימין לשמאל. אך יש מצב שהשנה המבחני גמר עוברים לתל אביב ולכן התשובון יהיה חדש לגמרי. שווה לבדוק עם המזכירות לפני המבחן איך יראה התשובון בכדי לא להסתבך עם זה בזמן המבחן.
- רוב הסטודנטים הספיקו לעשות מעבר על החומר פעם-פעמיים ולפתור שחזורים לפני הבחינה (כדאי להשאיר המון זמן לשחזורים), תכננו את הזמן שלכם מראש כך שהתקופה לא תהיה סיוטית ותוכלו להנות מערבים (או בקרים) פנויים.
- למי שחושב לטוס לחו"ל לכמה ימים בין שתי בחינות הגמר הארציות ותוהה לעצמו אם זה אפשרי אז התשובה היא כן! זה אפשרי ואנשים מהשנה שלנו עשו את זה ☺

**בהצלחה !!!!**