

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جهاز الإشراف والتقويم العلمي  
دائرة ضمان الجودة والاعتماد الأكاديمي

## استمارة وصف البرنامج الأكاديمي للكليات والمعاهد

الجامعة : ديالى

الكلية/المعهد : الطب

القسم العلمي : فرع طب الأطفال

تاريخ ملء الملف : 10. 6.2021

تاريخ اخر تحديث: 4. 7. 2022

التوقيع :

اسم رئيس القسم : أ. د. نهدت شكر محمود

التاريخ : 4. 7.2022

التوقيع :

اسم معاون العلمي : أ.د. جليل ابراهيم كاظم العزي

التاريخ :

دقق الملف من قبل

شعبة ضمان الجودة والأداء الجامعي

اسم مدير شعبة ضمان الجودة والأداء الجامعي :

التاريخ :

التوقيع :

مصادقة السيد العميد

## وصف البرنامج الأكاديمي

يوفر وصف البرنامج الأكاديمي هذا إيجازاً مقتضياً لأهم خصائص البرنامج ومخرجات التعلم المتوقعة من الطالب تحقيقها مبرهنًا عما إذا كان قد حقق الاستفادة القصوى من الفرص المتاحة . ويصاحبه وصف لكل مقرر ضمن البرنامج

المؤسسة التعليمية	جامعة ديالى/كلية الطب
القسم العلمي / المركز	كلية الطب
اسم البرنامج الأكاديمي او المهني	الطب البشري
اسم الشهادة النهائية	بكالوريوس طب وجراحة عامة
النظام الدراسي : سنوي /مقررات /أخرى	كورسات
برنامج الاعتماد المعتمد	الدراسة النظرية والعملية والمناقشات في الكلية و في المستشفيات التعليمية
المؤثرات الخارجية الأخرى	المكتبة ، مختبر المهارات , الانترنت ، المجتمع
تاريخ اخر تحديث الوصف	٢٠٢٢/٧/٤
أهداف البرنامج الأكاديمية	
<ol style="list-style-type: none"> <li>١. تخريج اطباء وعلماء يمتلكون من الخلفيات العلمية و المهارات السريرية والبحثية.</li> <li>٢. السعي لنيل درجة التخصص في مختلف الاختصاصات الطبية.</li> <li>٣. المساهمة في اعداد قادة المستقبل في المجالات الصحية والتربوية.</li> <li>٤. ادخال الوسائل التعليمية الحديثة والتقنيات المتقدمة في طرائق التدريس واعداد البرامج التعليمية للكلية وتوظيف تقنيات المعلومات والاتصالات في عملية نقل الانتاج والمعرفة والبحث العلمي وفي اعداد البرامج العلمية.</li> <li>٥. تفعيل المشاركة والتنسيق والتكامل بين الكلية والمجتمع من خلال اقامة الندوات والمؤتمرات والحلقات الدراسية لمناقشة القضايا الصحية والعلمية للبلد.</li> <li>٦. اقامة علاقات التبادل الثقافي والاتفاقيات الثنائية او الجماعية مع جامعات والمنظمات المهنية العربية و العالمية.</li> </ol>	

مخرجات البرنامج المطلوبة وطرائق التعليم والتعلم والتقييم

#### أ – الاهداف المعرفية

١. ان يتعرف الطالب على اجهزة الجسم البشري ووظيفة كل جزء منه.
٢. ان يتعرف الطالب على مكونات كل جزء من مكونات الجسم ودراسة وظائفه ابتداءً من اصغر مكون.
٣. ان يميز بين الحالة الطبيعية وغير الطبيعية من خلال دراسته لوظائف الجسم .
٤. ان يستنبط الحلول المناسبة لتصحيح الحالات الغير طبيعية.
٥. ان يتمكن من معرفة التأثيرات الخارجية على صحة الفرد والمجتمع وتفادي مضارها واستخدام المفيدة منها.

#### ب – الأهداف المهاراتية الخاصة بالبرنامج

١. التمكن من تطبيق نتائج الدراسة النظرية عمليا من خلال تعامله مع الحالات المرضية.
٢. التمكن من استخدام الأجهزة الحديثة في دراسة وظائف اعضاء الجسم وتشخيص الحالات المرضية.
٣. التمكن من اجراء الدراسات والبحوث العلمية لحل مشكلات الافراد والمجتمع.

#### ت – طرائق التعليم والتعلم

١. المحاضرات النظرية باستخدام وسائل الايضاح.
٢. التطبيق العملي للمفاهيم التي تمت دراستها في المختبرات المتخصصة والمستشفيات التعليمية.
٣. السمنارات ( يتم تكليف الطلبة بموضوع ضمن المنهاج للعرض والمناقشة ).
٤. حل المشاكل العلمية والطبية من خلال مناقشة حيثياتها ضمن مجاميع صغيرة لتوصل الى الحل الصحيح.

#### ث – طرائق التقييم

١. الامتحانات النظرية و العملية اليومية.
٢. الامتحانات فصلية ( نصف كورس اول ونصف كورس ثاني ) ( ونهاي الكورسات ) ( نظرية وعملية ).
٣. السمنارات ( تكليف كل طالب بموضوع العرض والمناقشة ).

#### ج – الاهداف الوجدانية والقيمية

١. الالتزام بالأخلاقيات الطبية في ممارسة المهنة وبما يتفق مع قيم المجتمع.
٢. الالتزام بحضور الحلقات النقاشية بشكل فاعل.
٣. الالتزام باحترام حقوق زملائه في المشاركة في المناقشات العلمية لحل المشكلات .
٤. تقدير اهمية الدراسة المستمرة وتجديد المعلومات لمواكبة التطور العلمي.

#### ح – طرائق التعليم والتعلم

١. المحاضرات النظرية باستخدام وسائل الايضاح
٢. التطبيق العملي للمفاهيم التي تمت دراستها في المختبرات المتخصصة والمستشفيات التعليمية
٣. السمنارات و الحلقات النقاشية
٤. حل المشاكل بعد مناقشتها ضمن مجاميع صغيرة لوضع حلول مناسبة

خ - طرائق التقييم

١. امتحانات يومية ( نظرية وعملية )
٢. امتحانات نصف كورس (١+٢) و نهائي الكورسات
٣. السمنارات والحلقات النقاشية الاسبوعية

د - المهارات العامة والتأهيلية المنقولة ( المهارات الاخرى المتعلقة بقابلية التوظيف والتطور الشخصي )

١. استخدام الوسائل الحديثة في البحث عن المعلومات الجديدة ( المواقع العلمية والطبية )
٢. حضور الندوات العلمية المتخصصة للاطلاع على المستجدات في المجال الطبي.
٣. المشاركة الفاعلة في الحصص العملية في المختبرات المتخصصة والمستشفيات التعليمية .
٤. تطبيق المعلومات المتراكمة عمليا في المستشفيات التعليمية واجراء البحث العلمي .

ذ - طرائق التعليم والتعلم

١. المحاضرات النظرية والتطبيق العملي
٢. السمنارات والحلقات النقاشية الاسبوعية
٣. مناقشات المجاميع الصغيرة واقتراح حلول لمشاكل الافراد والمجتمع

س - طرائق التقييم

١. الامتحانات النصف و نهائي الكورسات
٢. اعداد تقارير
٣. مناقشة المجاميع الصغيرة

بنية البرنامج

الساعات المعتمدة		اسم المقرر	رمز المقرر أو المساق	المرحلة الدراسية
عملي	نظري			
٩ ساعة أسبوعيا لمدة ٥ اسبوع (عدد الساعات الكلي ٤٥ ساعة لكل كورس دراسي)	٢ ساعة أسبوعيا (المجموع ٣٠ ساعة لكل كورس)	علم طب الاطفال	PED515, PED541	الخامسة
30 ساعة أسبوعيا.	---	علم طب الاطفال	PED603	السادسة

## التخطيط للتطور الشخصي

السعي نحو تنمية وصقل واتقان المهارات الزمة للتمكن من الارتقاء نحو القمة من خلال استخدام القدرات والمؤهلات والمعلومات التي تمت اكتسابها اثناء الدراسة النظرية والعملية والتطبيقية ويتم ذلك عن طريق:

١. التعلم المستمر من خلال البحث عن المستجدات باستخدام المكتبة والأترنت.
٢. حضور الحلقات النقاشية والندوات العلمية المتخصصة.
٣. الحضور الفاعل في المستشفيات التعليمية لصقل المهارات وكسر حاجز الخوف والتردد.

معيار القبول ( وضع الأنظمة المتعلقة بالالتحاق بالكلية أو المعهد )

١. يكون القبول مركزيا عن طريق وزارة التعليم العالي والبحث العلمي بالاعتماد على درجات الطالب في السادس علمي بعد اعداد الاستمارة الخاصة بذلك الكترونيا.
٢. قناة القبول الموازي.

أهم مصادر المعلومات عن البرنامج

١. موقع الكتروني للجامعة والكلية
٢. موقع وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
٣. مكتبة الكلية والمكتبة المركزية في الجامعة

مخطط مهارات المنهج

يرجى وضع اشارة في المربعات المقابلة لمخرجات التعلم الفردية من البرنامج الخاضعة للتقييم

مخرجات التعلم المطلوبة من البرنامج

السنة / المستوى	رمز المقرر	اسم المقرر	أساسي أم اختياري	الأهداف المعرفية				الأهداف المهاراتية الخاصة بالبرنامج				الأهداف الوجدانية والقيمية				المهارات العامة والتأهيلية المنقولة) المهارات الأخرى المتعلقة بقابلية التوظيف والتطور (الشخصي)			
				١أ	٢أ	٣أ	٤أ	١ب	٢ب	٣ب	٤ب	١ج	٢ج	٣ج	٤ج	١د	٢د	٣د	٤د
الخامسة	PED515, PED541	طب الأطفال	اساسي																
الثاني	PED603	طب الاطفال	اساسي																

## نموذج وصف مقرر طب الاطفال

### وصف المقرر

يوفر وصف المقرر هذا إيجازاً مقتضياً لأهم خصائص المقرر ومخرجات التعلم المتوقعة من الطالب تحقيقها مبرهنأ عما إذا كان قد حقق الاستفادة القصوى من فرص التعلم المتاحة. ولا بد من الربط بينها وبين وصف البرنامج؛

المؤسسة التعليمية	جامعة ديالى / كلية الطب
القسم العلمي / المركز	فرع طب الأطفال
اسم / رمز المقرر	مادة طب الاطفال PED515 , PED541 / المرحلة الخامسة مادة طب الاطفال PED603 / المرحلة السادسة
أشكال الحضور المتاحة	نظري وعملي ومناقشات
الفصل / السنة	المرحلة الخامسة / كورسات, كورس اول ١٥ اسبوع و كورس ثاني ١٥ اسبوع المرحلة السادسة / كورسات, ٤ كورسات, لكل كورس ١٢ اسبوع
عدد الساعات الدراسية (الكلي)	المرحلة الخامسة / الكورس الاول: ٣٠ ساعة نظري (٢ وحدات) + ٤٥ ساعة عملي ( ١,٥ وحدة ) الكورس الثاني: ٣٠ ساعة نظري (٢ وحدات) + ٤٥ ساعة عملي ( ١,٥ وحدة ) المرحلة السادسة / ٣٦٠ ساعة عملي ( ١٢ وحدات )
تاريخ إعداد هذا الوصف	٢٠٢١ /٦ /١٠ التحديث: ٢٠٢٢ /٧ /٤
أهداف المقرر	
	دراسة الأساس النظري لطب الأطفال في الحالات الاعتيادية والمرضية و تعليم الطلبة كيفية فحص الأطفال و الية التشخيص و المعالجة لتلك الحالات المرضية خاصة الحالات الطارئة منها, هذا بالإضافة الى تنمية دورهم في توعية المرضى لمنع انتشار الامراض و كيفية الوقاية منها من خلال المراكز الصحية الأولية.

## مخرجات المقرر وطرائق التعليم والتعلم والتقييم

### أ- الأهداف المعرفية

- ١- ان يتعرف الطالب على الحالات الطبيعية عند الاطفال, منها النمو و التطور عند الاطفال في مختلف اجهزة الجسم.
- ٢- ان يتعرف الطالب على الفعاليات الحيوية عند الاطفال و تطورها و تغييرها من الولادة و حتى البلوغ.
- ٣- ان يميز بين الحالات الطبيعية و غير الطبيعية للأطفال .
- ٤- ان يميز الحالات الطارئة من الباردة و يستنبط الطول المناسبة و السريعة لتصحيح الحالات الغير طبيعية الطارئة منها على وجه الخصوص.
- ٥- ان يتمكن من معرفة التأثيرات الخارجية على صحة الطفل و تقادي مضارها واستخدام المفيدة منها.

### ب - الأهداف المهاراتية الخاصة بالمقرر:

- ١ب - التمكن من تطبيق نتائج الدراسة النظرية عمليا من خلال تعامله مع الحالات المرضية.
- ٢ب - التمكن من استخدام الاجهزة الحديثة في دراسة وظائف اعضاء الجسم وتشخيص الحالات المرضية.
- ٣ب - التمكن من اجراء الدراسات والبحوث العلمية لحل مشكلات الفرد والمجتمع.

### ت - طرائق التعليم والتعلم

١. المحاضرات النظرية باستخدام وسائل الايضاح.
٢. التطبيق العملي للمفاهيم التي تمت دراستها في المختبرات المتخصصة والمستشفيات التعليمية.
٣. السمونات ( يتم تكليف الطلبة بموضوع ضمن المنهاج للعرض والمناقشة ).
٤. حل المشاكل العلمية والطبية من خلال مناقشة حيثياتها ضمن مجاميع صغيرة لتوصل الى الحل الصحيح.
٥. استخدام مختبر المهارات لتطبيق الفحوصات الغير ممكنة تطبيقها عند الاطفال المرضى.

### ث - طرائق التقييم

١. الامتحانات النظرية الاسبوعية.
٢. التقييمات الشفوية السريية اليومية.
٢. الامتحانات فصلية ( نصف كورس اول و نصف كورس ثاني ) ( ونهايي الكورسات ) ( نظرية وعملية ).
٤. السمونات ( تكليف كل طالب بموضوع للعرض والمناقشة ).

### ج - الأهداف الوجدانية والقيمية

- ١- الالتزام بالأخلاقيات الطبية في ممارسة المهنة وبما يتفق مع قيم المجتمع و اخلاق المهنة.
- ٢- الالتزام بحضور الحلقات النقاشية بشكل فاعل.
- ٣- الالتزام باحترام حقوق زملائه في المشاركة في المناقشات العلمية لحل المشكلات .
- ٤- تقدير اهمية الدراسة المستمرة وتجديد المعلومات لمواكبة التطور العلمي.
- ٥- زرع روح المنافسة بين الطلبة.
- ٦- تنمية افكار الباحث العلمي عند الطلبة.

### ح - طرائق التعليم والتعلم

١. المحاضرات النظرية باستخدام وسائل الايضاح
٢. التطبيق العملي للمفاهيم التي تمت دراستها في المختبرات المتخصصة والمستشفيات التعليمية
٣. السمونات و الحلقات النقاشية



٤. حل المشاكل بعد مناقشتها ضمن مجاميع صغيرة لوضع حلول مناسبة.  
٥. استخدام مختبر المهارات لتطبيق الفحوصات و اليات الفحص الغير ممكنة عند المرضى الحقيقيين.

#### خ - طرائق التقييم

١. امتحانات اسبوعية ( نظرية )  
٢. تقييمات سريرية شفوية يومية .  
٢. امتحانات نصف كورس (٢+١) و نهائي الكورسات السريرية و النظرية  
٣. السمنارات والحلقات النقاشية اليومية.  
٤. تسجيل و تقييم الطالب لنشاطاته في كراسة المتابعة ( Log Book )

- د - المهارات العامة والتأهيلية المنقولة ( المهارات الأخرى المتعلقة بقبالية التوظيف والتطور الشخصي ).  
١د - استخدام الوسائل الحديثة في البحث عن المعلومات الجديدة ( المواقع العلمية والطبية).  
٢د - حضور الندوات العلمية المتخصصة للاطلاع على المستجدات في المجال الطبي.  
٣د - المشاركة الفاعلة في الحصص العملية في المختبرات المتخصصة والمستشفيات التعليمية .  
٤د - تطبيق المعلومات المتراكمة عمليا في المستشفيات التعليمية واجراء البحث العلمي.

#### بنية المقرر

### Schedule of Curriculum

<b>Pediatrics</b>	<b>Year: 5<sup>th</sup>, 1<sup>st</sup> course</b>	<b>Weeks of the course:15</b>
<b>Theory hours:30</b>	<b>Practical hour:45</b>	<b>Units of teaching: 3.5</b>

Week	Theory	Objectives	hrs	Practical	Objectives	hrs
1 <sup>st</sup>	<b>Growth, development, and Nutrition</b>	1. Concept of Growth & Development 2. Assess and measure growth accurately 3. Determine the formation & eruption of teeth 4. Plot & interpret growth charts 5. Assess different stages of normal developmental milestones 6. Determine the Pattern of growth 7- Describe periods of growth 8- Describe the factors which affect the Growth 9- Describe the types infant	2	<b>History taking</b>	- Training about approaches to child patients and their families. - Outlines the items of history taking. - Identify the points that characterize history taking in pediatrics.	3

		<p>feeding</p> <p>10- Advantages of breast feeding</p> <p>11- Contra-indications of breast feeding</p> <p>12- How to prepare bottle feed ?</p>				
2 <sup>nd</sup>	<b>Malnutrition</b>	<p>1- Overview of Nutritional Requirements</p> <p>2- Use the history &amp; physical exam. to evaluate nutritional status.</p> <p>3- Identify etiologic categories of malnutrition, 1ry, 2ry,</p> <p>4- Present an approach to recognizing &amp; treating some common nutritional problem of childhood.</p> <p>5- Display an understanding of the principles for managing severe childhood under nutrition.</p> <p>6- Definition of Malnutrition</p> <p>7- Explain the Causes of Malnutrition</p> <p>8- Measurement and Types of Malnutrition (marasmus and kwashiorkor)</p> <p>9- Mild/Moderate Malnutrition (Underweight and Stunting)</p> <p>10- Identify the Nutritional Deficiencies (Iodine &amp; Fe. Vitamins –A,B,C,D,E,K)</p> <p>11- Outline management of Severe Malnutrition</p>	2	<b>History taking</b>	<p>- Practicing the whole history taking upon child patients admitted to hospital by each student separately .</p> <p>- Present the history in front of other students for discussion and correction of mistakes.</p>	3
3 <sup>rd</sup>	<b>Genetics</b>	<p>1- define the basic of human genetics.</p> <p>2- describe the basic &amp; types of inherited diseases.</p> <p>3- identify the most common types of genetic aberrations in human being.</p>	2	<b>History taking</b>	<p>- Try to accommodate history taking according to the clinical conditions.</p> <p>- Concentrate on positive and negative relevant findings.</p>	3

4 <sup>th</sup>	<b>Immunization</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Differentiate between(Live vaccines, Attenuated live vaccines, Inactivated (killed vaccines)</li> <li>- Identify Types of vaccines.</li> <li>- Discuss Route of administration</li> <li>- Education &amp; counseling for child, parents.</li> <li>- Discuss the benefits of immunization programs</li> <li>- Communicate to patients and parents about vaccine benefits and risks</li> <li>- Conduct an effective plan of management for children regarding immunization</li> <li>- List possible complications of immunization</li> <li>- Diagnose potentially lethal anaphylaxis and initiate immediate treatment</li> </ul>	2	<b>General Exam.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Training about approaches to child patients and their families.</li> <li>- Training about how to examine a child without interfering or crying him.</li> <li>- Reviewing the case sheets of the general examination and adding of parts specific for pediatrics including growth parameters.</li> </ul>	3
5 <sup>th</sup>	<b>Infectious</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Typhoid.</li> <li>- Kala-azar.</li> <li>- Brucellosis.</li> <li>- Chickenpox</li> <li>- Measles,</li> <li>- Rubella</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determine the IP &amp; possible route of communication</li> <li>- Outline measures of prevention</li> <li>- Identify the presenting features of the infection</li> <li>- Determine the immunization status of the infants/children</li> <li>- Determine Hx of contacts, travel, farm visits, ingestion of un-pasteurized milk or undercooked meat, source of water supply</li> <li>- Elicit a Hx of the pregnancy &amp; delivery, maternal Hx of fever, rash, flu-like illness, litter, (Rubella).etc</li> </ul>	2	<b>General Exam.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Practicing the general examination by each student separately upon child admitted to hospital.</li> <li>- Each student must present his finding in front of others.</li> </ul>	3

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- List &amp; interpret clinical &amp; lab. findings which were key in the DDX &amp; ,processes of exclusion :Dx</li> <li>- Describe rapid viral testing, .stool tests, &amp; viral serology</li> <li>- Define Outline treatment of (Typhoid, Kala-azar, Brucellosis, ,,Chicken pox, Measles, Rubella.)</li> <li>- Enumerate complications of each disease.</li> </ul>				
6 <sup>th</sup>	<p><b>Infectious</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mumps.</li> <li>- pertussis</li> <li>-scarlet fever</li> <li>- Roseola.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determine the IP &amp; possible route of communication</li> <li>- Outline measures of prevention to contain the spread of .communicable disease</li> <li>- Identify the presenting features of the infection.</li> <li>- Determine the immunization .status of the infants/children</li> <li>- Determine Hx of contacts.</li> <li>- Determine complications and prognosis of infectious diseases</li> <li>- List &amp; interpret clinical &amp; lab. findings which were key in the DDX &amp; ,processes of exclusion Dx.</li> <li>- Conduct an initial plan of Mx for a pt with a childhood communicable diseases</li> <li>- Outline Mx of specific communicable diseases.</li> </ul>	2	<b>General Exam.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.</li> <li>- Interpretation of the clinical findings.</li> <li>- Outlines the differential diagnosis.</li> <li>- Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.</li> </ul>	3
7 <sup>th</sup>	<p><b>Infectious</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hepatitis A,B,C,D,E.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determine the IP &amp; possible route of infection.</li> <li>- Outline measures of prevention of viral hepatitis.</li> <li>- Describe rapid viral testing for HAV, HBV,HCV,HDV,HEV)</li> <li>- Identify complications of viral</li> </ul>	2	<b>Respiratory system</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identify the anatomy and physiology/ patho-physiology.</li> <li>- Enumerate symptoms &amp; signs of disease or problems may be developed regarding this system.</li> <li>- Concentrate on emergency</li> </ul>	3

		<p>hepatitis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identify the presenting features of the infection</li> <li>- Discuss specific treatment</li> <li>- Outline management</li> <li>- Conduct a counseling</li> </ul>			<p>conditions may arise in children regarding this system.</p>	
8 <sup>th</sup>	Neonatology	<p>Identify the concept of NN sepsis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Describe the risk factors for NN sepsis</li> <li>-Explain the types of NN sepsis according to the onset</li> <li>-Identify the different etiologies</li> <li>-Discuss the clinical approach to NN sepsis</li> <li>-Describe the sepsis( infectious) screen</li> <li>- Outline the treatment</li> </ul>	2	<b>Respiratory system</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doing scientific steps of examination in sequence, including inspection, palpation, percussion, and auscultation.</li> <li>- Detection of signs of the implicated diseases.</li> </ul>	3
9 <sup>th</sup>	Neonatology	<p>Define the concept</p> <p>Describe the pathophysiology of jaundice</p> <p>Identify the etiology of NN jaundice</p> <p>Describe the types of NN jaundice</p> <p>Identify the Risk factors of NN jaundice</p> <p>Describe the clinical approach to NN jaundice</p> <p>Outline the management of NN jaundice</p> <p>Explain the effects, Mechanism &amp; complications of Phototherapy</p> <p>Enumerate the indications &amp; complications of Exchange transfusion</p>	2	<b>Respiratory system</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.</li> <li>- Interpretation of the clinical findings.</li> <li>- Outlines the differential diagnosis.</li> <li>- Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.</li> </ul>	3
10 <sup>th</sup>	Neonatology	<ol style="list-style-type: none"> <li>1-Definitions</li> <li>2-Explain the Causes</li> <li>3-What are the Problems encountered by LGA &amp; SGA</li> </ol>	2	<b>Abdominal examination</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identify the anatomy and physiology/ pathophysiology.</li> <li>- enumerate symptoms &amp; signs of disease may develop</li> </ul>	3

		<p>4-outline management</p> <p>5-Conduct a counseling &amp; education program for caregivers .of children with poor growth</p> <p>6-Conduct an ongoing program to monitor the progress of such .children</p> <p>7-Appropriately utilize hospitalization, consultation with other health professionals &amp; community resources</p>			<p>in this system.</p> <p>- Concentrate on emergency conditions may arise in children regarding this system.</p>	
11 <sup>th</sup>	Neonatology	<p>Causes ,Fetal lung characteristics and classification of cyanosis</p> <p>Identify the signs of Respiratory Distress</p> <p>, Describe the Evaluation and Investigation of Neonatal cyanosis</p> <p>General Management Differential diagnosis of , Neonatal cyanosis</p> <p><b>RDS</b>(Describe the pathophysiology, Risk factors, clinical findings, X ray findings, Outline Management. Prevention, Prognosis)</p> <p><b>Transient tachypnea of newborn(TTN)</b>(Concept, Mechanism, Risk factors, clinical findings, X-ray findings, Outline Management)</p> <p><b>Meconium Aspiration Syndrome</b>(Describe the epidemiology, clinical Features, X ray findings, management)</p> <p><b>Diaphragmatic Hernia</b>(Identify the concept , Types , Describe the Clinical Features X ray findings, Outline the Management)</p> <p><b>Congenital pneumonia</b> ( explain the Pathophysiology, Identify the</p>	2	<b>Abdominal examination</b>	<p>- Doing scientific steps of examination in sequence, including inspection, palpation, percussion, and auscultation.</p> <p>- Detection of signs of the implicated diseases.</p> <p>- Diagnose and solve the problems</p>	3

		risk factors and common M.O. ,Describe Clinical findings, X ray findings, Outline Treatment.				
12 <sup>th</sup>	<b>Poisoning</b>	1- Identify the risks and risk factors for poisoning in children.  2- Describe the clinical presentation of the important common poisoning in children.  3- Outlines the most important steps of management of poisoning.	2	<b>Abdominal examination</b>	- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.  - Interpretation of the clinical findings.  - Outlines the differential diagnosis.  - Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.	3
13 <sup>th</sup>	<b>Respiratory system</b>	Pneumonia (Definition ,etiology ,to assess the predisposing factors for recurrent pneumonia, clinical manifestations ,to differentiate between viral &bacterial pneumonia& out line the management &its complications)  Bronchiolitis (Definition, etiology , clinical manifestations ,to know the criteria for admission to hospital ,to outline management& prevention.	2	<b>Revision</b>	- Review history taking and general examination.	3
14 <sup>th</sup>	<b>Respiratory system</b>	Asthma(Definition, etiology , pathophysiology ,to classify asthma according to severity ,to assess risk factors of exacerbations ,to know the drugs used in the management of acute exacerbations &controller therapy)	2	<b>Revision</b>	- Review respiratory system and abdominal examination.	3
15 <sup>th</sup>	<b>Respiratory system</b>	Sore throat & strider(How to approach to a case presented with strider ,causes & management.	2	<b>Revision</b>	- Clinical assessment.	3

**Pediatrics**

**Year: 5<sup>th</sup>, 2<sup>nd</sup> course**

**Weeks of the course:15**

**Theory hours:30**

**Practical hours:45**

**Units of teaching: 3.5**

Week	Theory	Objectives	hrs	Practical	Objectives	hrs
------	--------	------------	-----	-----------	------------	-----

1 <sup>st</sup>	GIT	<p>Define chronic diarrhea as &gt; 2 weeks in duration.</p> <p>-Differentiate small bowel &amp; large bowel diarrhea</p> <p>-Differentiate osmotic from secretory diarrhea, &amp; maldigestion from Malabsorption</p> <p>-List &amp; interpret clinical &amp; lab. findings which were key in the processes of exclusion,DDx &amp; Dx</p> <p>-Outline plan of management for patients with ch. diarrhea, including the prevention &amp; treatment of related complications (e.g. pts with CD, pancreatic insufficiency, vitamin &amp; mineral deficiencies.</p> <p><b>Diarrhea :</b></p> <p>1-Definition, Etiology&amp; Mechanism of diarrhea &amp; vomiting</p> <p>2-Assess the degree of dehydration &amp;Electrolytes disturbance</p> <p>3-Differential Dx.</p> <p>4- Outline Management of diarrheal diseases</p> <p>5-Expected Complications &amp; Prevention</p>	2	CVS examination	<p>- Identify the anatomy and physiology/ pathophysiology.</p> <p>- Enumerate symptoms &amp; signs of disease may develop in this system.</p> <p>- Concentrate on emergency conditions may arise in children regarding this system.</p>	3
2 <sup>nd</sup>	GIT Pediatric surgery	<p><b>Dehydration &amp; electrolytes changes:</b></p> <p>1- Determine the degree and type of dehydration/volume depletion,</p> <p>2- investigate possibility of electrolyte abnormalities (sodium/potassium/hydrogen ion concentration, )</p> <p>3-Determine Types of</p>	2	CVS examination	<p>- Doing scientific steps of examination in sequence, including inspection, palpation, percussion, and auscultation.</p> <p>- Detection of signs of the implicated diseases.</p> <p>- Diagnose and solve the problems</p>	3



		<p>Fluids used in Replacement</p> <p>4-Discuss Fluid Therapy in Pediatric age group .</p> <p><b>Pediatric surgery:</b></p> <p>Select patients with abdominal pain(AP) who require emergency Tx.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Elicit clinical findings which are key to establish the most likely etiology of the pain</li> <li>-Differentiate acute from chronic pain &amp; organic from functional</li> <li>-Interpret abdominal x-rays</li> <li>-Conduct an effective plan of Mx for a pt with AP</li> <li>-Determine which pts have significant liver dysfunction &amp; its cause</li> <li>-Differentiate between the causes of jaundice</li> <li>-Describe the immunization status, past &amp; Family Hx.</li> <li>-Discuss abnormal LFT in the context of the clinical presentation, &amp; select pts requiring medical Mx.</li> <li>-Outline the epidemiology &amp; natural Hx of viral hepatitis</li> </ul> <p>Differentiate between the causes of jaundice &amp; determine if treatable; ask about drugs, hepatitis risk factors</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describe complications related to the presence of liver disease.</li> <li>- Interpret clinical &amp; lab. findings which were key in the processes of exclusion, differentiation, &amp; diagnosis .</li> </ul> <p>-List the indications for an</p>				
--	--	---	--	--	--	--

		<p>abdominal US, spiral CT, MRI, ERCP&amp; PTC.</p> <p>-Conduct an effective plan of Mx for a pt with jaundice and its causes including acute liver failure</p> <p>-Select pts in need of specialized care and/or in need of urgent hospitalization.</p>				
3 <sup>rd</sup>	<b>Hematology: Anemia &amp; iron deficiency anemia</b>	<p>Define anemia, describe the clinical approach of anemia in children, Discuss the clinical presentations, management &amp; prevention of IDA.</p>	2	<b>CVS examination</b>	<p>- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.</p> <p>- Interpretation of the clinical findings.</p> <p>- Outlines the differential diagnosis.</p> <p>- Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.</p>	3
4 <sup>th</sup>	<b>Hematology: - Thalassemia &amp; G6PD deficiency  - Bleeding disorders (hemophilia, von-Willebrand disease &amp; ITP)</b>	<p>- Describe the prevalence, clinical presentations, management and follow-up of thalassemia and G6PD deficiency.</p> <p>- Detect common causes of bleeding tendency in children, describe the clinical presentations, management &amp; prognosis of hemophilia, von-Willebrand disease &amp; ITP</p>	2	<b>CVS examination</b>	<p>- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.</p> <p>- Interpretation of the clinical findings.</p> <p>- Outlines the differential diagnosis.</p> <p>- Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.</p>	3
5 <sup>th</sup>	<b>Oncology:  Leukemia&amp; Lymphoma:</b>	<p>identify the prevalence, etiology &amp; types of leukemia &amp; lymphoma, describe the clinical presentations, management &amp; prognosis of childhood</p>	2	<b>Neurology examination</b>	<p>- Identify the anatomy and physiology/ pathophysiology.</p> <p>- enumerate symptoms &amp; signs of</p>	3

		leukemia & lymphoma.			disease may develop in this system.  - Concentrate on emergency conditions may arise in children regarding this system.	
6 <sup>th</sup>	<b>Nephrology:</b>  - <b>Nephrotic syndrome:</b>  <b>Acute post streptococcal glomerulonephritis, Hemolytic-uremic syndrome, Henoch-Schonlein purpura:</b>	- <b>Define</b> nephrotic syndrome, describe types, etiology, pathophysiology, clinical presentations, complications, investigations, management & prognosis of nephrotic syndrome  - Describe the definition, prevalence, etiology, pathophysiology, clinical presentations, complications, investigations, management & prognosis of acute post-streptococcal glomerulonephritis, Hemolytic-uremic syndrome & Henoch-Schonlein purpura.  .	2	<b>Neurology examination</b>	- Doing scientific steps of examination in sequence, including inspection, palpation, percussion, and auscultation.  - Detection of signs of the implicated diseases.  - Diagnose and solve the problems	3
7 <sup>th</sup>	<b>Nephrology/ Urology</b>  <b>UTI &amp; Enuresis</b>	Identify the concept, describe the prevalence, types, risk factors, clinical presentations, complications, investigations, management & prognosis of UTI & Enuresis.	2	<b>Neurology examination</b>	- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.  - Interpretation of the clinical findings.  - Outlines the differential diagnosis.  - Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.	3
8 <sup>th</sup>	<b>Endocrinology</b> <b>Thyroid gland</b>  - <b>hypo/ hyperthyroidism.</b>	- Identify causes  - Elicit symptoms and signs  - List and interpret clinical	2	<b>Neurology examination</b>	- Concentrate on positive and negative relevant clinical findings.  - Interpretation of the	3

		<p>and laboratory findings</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Expected Complications &amp; Prevention</li> <li>- Identify dose of thyroxin and fallow up of treatment</li> <li>- Determine whether the delay is global, isolated to speech/language or motor delay, includes abnormal social interaction</li> <li>- Outline the management</li> </ul>			<p>clinical findings.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Outlines the differential diagnosis.</li> <li>- Outlines the laboratory and radiological tests to reach diagnosis.</li> </ul>	
9 <sup>th</sup>	<p>Endocrinology</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DM TYP1.</li> <li>- Diabetic Ketoacidosis (DKA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Clarify Different factors ,may contribute to type 1 diabetes</li> <li>- Identify signs and Symptoms of DM1</li> <li>- Discuss diagnosis of DM1( blood test and urine test )</li> <li>- Education &amp; counseling for child, parents about DM1 and diet control</li> <li>- Determine the Complications</li> <li>- Outline of management to child with DM TYPE1</li> <li>- Definition ,Etiology, Pathophysiology</li> <li>- Diagnostic Consideration Of DKA</li> <li>- How To Manage A ten Year old Child With DKA?</li> <li>- Describe Prevention &amp; Prognosis Of DKA</li> </ul>	2	<b>Neonatal examination</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definition of medical terms like preterm, fullterm, IUGR, ....etc.</li> <li>- Description of normal neonatal measures after birth.</li> <li>- identify of complication of birth process.</li> <li>- How to do rusustatation after birth and APGAR score</li> </ul>	3
10 <sup>th</sup>	<b>Cardiovascular system</b>	<p>CHD(classification of CHD..Cyanotic &amp; A cyanotic heart lesions),to know the common types of a cyanotic (VSD,ASD,PDA types ,presentations ,diagnosis &amp;management), to know the common types</p>	2	<b>Neonatal examination</b>	<p>Describe clinical approach to neonate and his/her mother</p> <p>Take proper neonatal history</p> <p>Perform complete</p>	3

		of Cyanotic (TOF,TGA, types ,presentations ,diagnosis &management)			neonatal examination	
11 <sup>th</sup>	<b>Cardiovascular system</b>	Acquired heart disease(RF. Criteria for diagnosis ,to out line management &prevention)  Infective endocarditis (etiology ,major and minor criteria of diagnosis ,management )	2	<b>Neonatal examination</b>	Describe gestational age assessment  Explain clinical approach to neonate with hyperbilirubinemia  Illicit primitive neonatal reflexes(Rooting, Sucking, Palmar. Plantar grasps, Moro reflex, Stepping, etc....)	3
12 <sup>th</sup>	<b>Cardiovascular system</b>  <b>- Neurology: seizure</b>	- CVS  1- define heart failure and its pathophysiology.  2- enumerate the most common causes of HF.  3- perform management of HF.  - seizure  1- Define seizure.  2- List causes of seizure in children.  3- Describe the specific types and characters of seizure in children.	2	<b>Neonatal examination</b>	Explain clinical approach to neonate with suspected neonatal sepsis  Discuss different neonatal problems( Asphyxiated newborn, Apgar score,)Birth injuries ( Caput succedaneum , Cephalhematoma , Bone fractures, Erbs palsy etc...)	3
13 <sup>th</sup>	<b>Neurology</b>  <b>- febrile convulsion</b>  <b>- neonatal seizure</b>  <b>- Status</b>	FC:  1- Diagnose FC.  2- Evaluate febrile seizure.	2	<b>Revision</b>	- Review of CVS examination.	3

	<b>epilepticus</b>	<p>NS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Analyze why neonatal seizures are different?</li> <li>2- List the types of neonatal seizure.</li> <li>3- List the causes of neonatal seizure.</li> <li>4- Observe certain types of Neonatal seizure.</li> <li>5- Evaluate the neonatal seizure.</li> </ol> <p>SE:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Define status epilepticus</li> <li>2- Determine the risks of Status Epilepticus.</li> <li>3- Perform management of status epilepticus.</li> </ol>				
14 <sup>th</sup>	<p><b>Neurology</b></p> <p>- AFP</p> <p>- cerebral palsy</p> <p>- Mental retardation:</p>	<p>AFP:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Define AFP</li> <li>2- Determine the clinical types of AFP.</li> <li>3- List the causes of each type of AFP.</li> <li>4- Describe the most common causes of AFP.</li> <li>5- Perform management of AFP.</li> </ol> <p>CP:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Define CP.</li> <li>2- List its causes and types.</li> <li>3- Describe the most common types.</li> <li>4- Perform management.</li> </ol> <p>MR:</p>	2	<b>Revision</b>	- Review of Neurology examination.	3

		<p>1- Define MR.</p> <p>2- What are the grades and causes of MR?</p> <p>3- Evaluate the child with MR.</p>				
15 <sup>th</sup>	<p><b>Neurology</b></p> <p><b>CNS infections</b></p>	<p>1- Define meningitis/ meningoencephalitis.</p> <p>2- How to predict CNS infections?</p> <p>3- Diagnose CNS infections.</p> <p>4- Performing of CNS infection management.</p> <p>5- Evaluate the patients for complications.</p>	2	<b>Revision</b>	- Review of Neonatal examination.	3

**Pediatrics**

**Year: 6<sup>th</sup> y**

**Total weeks of the course: 12 wks**

**Practical hours and Seminars : 360**

**Units of teaching: 12**

Wk	Seminars	Objectives	Hrs	Practical	Objectives	Hrs
1 <sup>st</sup>	<p>- Tuberculosis</p> <p>- Recurrent cough/ SOB</p>	<p>TB (definition ,how to diagnose a case of TB &amp; management)</p> <p>- Causes of recurrent cough,approach&amp;manag ement)</p>	2	<b>Respiratory system</b>	<p>- Asthma (identify &amp; management of acute exacerbations &amp;control therapy)</p> <p>- Sore throat &amp;strider(How to approach to a case presented with strider ,causes &amp; management.</p> <p>- Pneumonia ( diagnosis</p>	30

					management & its complications)		
					- Bronchiolitis (Diagnosis & outline management & prevention.		
2 <sup>nd</sup>	- Cardiac arrhythmia  - Shock	- Classification of Arrhythmias, ECG findings, & Management.  - Definition, Diagnosis & management )	2	<b>Cardiovascular System</b>	CHD (Cyanotic & A cyanotic heart diseases): identify & management.  - Acquired heart disease (RF, Infective endocarditis: criteria of diagnosis & management.  - Heart failure: diagnosis & perform management.	30	
3 <sup>rd</sup>	- Malabsorption	- Define the concept of chronic diarrhea & Malabsorption  - Describe the anatomy & histology of small intestine  - Describe screening tests for Malabsorption  - Explain the occurrence of celiac disease (CD)  - Mention the clinical features of CD  - Outline treatment of CD  - Define the concept of	2	<b>GIT and nutrition</b>	- <b>Diarrhea</b> : Outline Management of diarrheal diseases  - <b>Dehydration &amp; electrolytes changes</b> : Determine the degree and type of dehydration/ volume depletion, with management  - Assess nutritional state  Identify macro- &	30	



	- Acid- Base Balance and disturbances	<p>acid-base balance</p> <p>-Define the types of acid-base disturbances</p> <p>-mention the causes of Acid-base disturbances</p> <p>Outline the management of different types of acid-base disturbances</p> <p>- Dehydration &amp; electrolytes changes: Determine the degree and type of dehydration/ volume depletion, with management.</p>			<p>micronutrient deficiency</p> <p>Manage malnutrition.</p> <p><b>- Pediatric surgery:</b> Elicit clinical findings which are key to establish the most likely etiology of abdominal pain</p>	
4 <sup>th</sup>	<p>- TORCHS infection</p> <p>- Ambiguous genitalia</p> <p>- Short Stature</p>	<p>-Determine the IP &amp; possible route of transmission</p> <p>-Outline measures of prevention &amp;to control the complications of the disease.</p> <p>identify the cause &amp;give hormones incriminated.</p>	2	<p><b>- Infectious diseases</b></p> <p><b>- Endocrinology</b></p>	<p>Fever and skin rash:</p> <p>Approach for diagnosis &amp; outlines of management.</p> <p>- kala azar: approach for hepatosplenomegaly &amp; manage visceral leishmaniasis.</p> <p>- DM1 &amp; DKA:</p> <p>- Discuss diagnosis,</p> <p>Education &amp; counseling for child, parents about DM1 and diet control &amp; Outline of management.</p> <p>- Growth and hypothyroidism:</p>	30

					perform measurements and management.	
5 <sup>th</sup>	<p>- Polyuria and polydipsia, including RTA</p> <p>- Renal Failure</p>	<p>* Polyuria&amp;Polydipsia including RTA</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Detect the common causes of Polyuria&amp;polydipsia</li> <li>2. Define RTA including types &amp; pathogenesis</li> <li>3. Describe the clinical presentations, diagnosis &amp;management&amp; prognosis of RTA.</li> </ol> <p>* Renal failure</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Define both acute kidney injury &amp; chronic kidney disease</li> <li>2. Identify causes of acute kidney injury &amp; chronic kidney diseases.</li> <li>3. Describe the clinical presentations, diagnosis, management &amp; prognosis of acute kidney injury &amp; chronic kidney disease.</li> </ol>	2	<b>Renal/ Urinary system</b>	<p>- Nephrotic syndrome: Diagnosis &amp; management.</p> <p>- Acute post-streptococcal glomerulonephritis, Hemolytic-uremic syndrome &amp; Henoch-Schonlein purpura: identification &amp; management</p> <p>- UTI &amp; Enuresis: clinical presentations, complications &amp;management</p>	30
6 <sup>th</sup>	<p>- Aplastic Anemia</p> <p>- Childhood Malignancies</p>	<p>* Aplastic anemia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Define aplastic anemia</li> <li>2. Detect causes of aplastic anemia( congenital&amp; acquired)</li> <li>3. Describe the clinical presentations, diagnosis, management &amp; prognosis of aplastic anemia.</li> </ol>	2	<b>Hematology/ Oncology</b>	<p>- Anemia: clinical approach of anemia, management &amp;prevention of IDA.</p> <p>- Thalassemia and G6PD deficiency: Diagnosis and management.</p>	30

		<p>* Childhood malignancies</p> <p>1. Enumerate the most common childhood malignancies</p> <p>2. Discuss the clinical presentations, diagnosis, management, &amp; prognosis of the most common childhood malignancies</p>			<p>- Bleeding tendency: clinical presentations and management &amp; prognosis of hemophilia, von-Willebrand disease &amp; ITP</p> <p>- leukemia &amp; lymphoma,: describe the clinical presentations &amp; management</p>	
7 <sup>th</sup>	<p>- Neonatal metabolic disorders: Hypoglycemia, hypocalcaemia, hypomagnesaemia</p> <p>- Cholestatic Jaundice</p>	<p>-Identify normal level of blood glucose, calcium</p> <p>-Why hypoglycemia, hypocalcemia is a problem?</p> <p>-Identify the risk factors for Hypoglycemia, hypocalcemia,</p> <p>-Describe Factors that negatively affect glucose availability after birth</p> <p>Outline the management</p> <p>-Identify the concept</p> <p>-Describe the anatomy of biliary system</p> <p>-Know the differential diagnosis for neonatal cholestasis.</p> <p>-Understand how to evaluate the neonate with conjugated hyperbilirubinemia.</p> <p>-Determine the intra and extrahepatic etiologies of cholestasis</p>	2	<b>Neonatology</b>	<p>- Birth injury: List of complications &amp; management.</p> <p>- RDS: Causes, approach for diagnosis, and management</p> <p>- Neonatal jaundice: Describe the clinical approach to NN jaundice</p>	30

		-Know the therapeutic management of neonates with cholestasis				
8 <sup>th</sup>	<p>- Psychological Disorders in Children</p> <p>- Neural tube defects</p>	<p>- Define Autism &amp;AD?HD</p> <p>Identify the criteria for diagnosis.</p> <p>Discuss Possible risk factors</p> <p>Outlines the management steps.</p> <p>- Define NTD</p> <p>Discuss embryogenesis and classify the clinical types</p> <p>Enumerate the complications</p> <p>How to manage NTD?</p>	2	<b>Neurology</b>	<p>- seizure: List causes of seizure &amp; management of fit &amp; SE</p> <p>- AFP:</p> <p>List the causes of each type of AFP &amp; Perform management of AFP.</p> <p>- CP:</p> <p>List its causes and types &amp; Perform management.</p> <p>-CNS infections: perform diagnosis &amp; management.</p>	30
9 <sup>th</sup>	Family/ community medicine	<p>Vaccination:</p> <p>- Discuss Route of administration</p> <p>- Education &amp; counseling for child, parents.</p> <p>- List possible complications of immunization</p> <p>- Diagnose potentially lethal anaphylaxis and initiate immediate treatment</p>	2		<p>- identify the most common childhood illnesses, diagnosis &amp; management</p> <p>- discussion of most important steps for diseases prevention.</p> <p>- apply routine childhood care including vaccination &amp; growth charts.</p> <p>- Nutrition enhancement &amp; malnutrition</p>	30

					management.	
10	Review & exam	----	---	Review & exam	--	12

<b>البنية التحتية</b> ١. ادارة فرع طب الاطفال تتكون من ادارة و سكرتارية. ٢. مختبر المهارات يتكون من ٤ غرف مجهزة بالمنكانات الخاصة بطب الاطفال. ٣. قاعات دراسية (عدد ٢ : للمرحلة الخامسة و السادسة) لغرض المحاضرات و القاء و مناقشة السمنارات و اجراء الامتحانات و التقييمات. ٣. ادارة فرع طب الاطفال في م. البتول التعليمي. ٤. القسم العلمي في م. البتول يتكون من قاعتين دراسيتين مع ادارة من غرفتين. ٥. ردهات م. البتول- قسم طب الاطفال بمختلف التخصصات و ردهات الخدج و حديثي الولادة المتطورة و الداخلية المعقمة مع وحدة طوارئ و مختبرات تعليمية و وحدة عناية مركزة مجهزة بأحدث اجهزة الانعاش.	
--	١- الكتب المقررة المطلوبة
Nelson textbook of pediatrics	٢- المراجع الرئيسية (المصادر)
Essential Nelson of pediatrics Forfar and Arneils textbook of pediatrics	١- الكتب والمراجع التي يوصى بها (المجلات العلمية , التقارير , .... )
- American academy of Pediatrics <a href="https://www.aap.org/en-us/about-the-aap/Pages/About-the-AAP.aspx">https://www.aap.org/en-us/about-the-aap/Pages/About-the-AAP.aspx</a>  - Pediatrics- medscape <a href="https://www.medscape.com/pediatrics">https://www.medscape.com/pediatrics</a>  - Pediatrics update <a href="https://www.medscape.com/pediatrics&amp;aq=chrome..69i57j0l5.10977j0j4&amp;sourceid=chrome&amp;ie=UTF-8">https://www.medscape.com/pediatrics&amp;aq=chrome..69i57j0l5.10977j0j4&amp;sourceid=chrome&amp;ie=UTF-8</a>	ب - المراجع الالكترونية, مواقع الانترنت ....

<b>خطة تطوير المقرر الدراسي</b> ١ . تكليف أطباء اختصاص من دوائر الصحة لزيادة العدد و تنوع أعضاء الهيئة التدريسية و إضافة خبرات سريريته اخرى. ٢ . اقتراح وتنفيذ خطة لتطوير قدرات اعضاء هيئة التدريس لمواكبة التطور العملي في الاختصاصات الدقيقة لطب الاطفال. ٣ . تنظيم دورات وورش عمل ومؤتمرات لتدريسيي الفرع في مجالات التعليم الطبي والتدريب الطبي. ٤ . اشتراك اعضاء هيئة التدريس في الانشطة الاكاديمية والثقافية المختلفة المرتبطة بتطوير وتحديث المناهج الدراسية. ٥ . تنشيط توصيات التعليم الطبي من خلال الاشتراك في الدورات و ورش العمل لتطوير مهارات التدريسيين في التعليم الطبي و الية التطبيق.
--

**Appendix 1**  
**Syllabus 5th stage pediatrics**

المقرر الاول:

**المحاضرات النظرية: طب الأطفال العام General Pediatrics**

تشتمل على ( ٣٠ ) محاضرة حسب عدد الساعات التالية:

1- Pediatric overview, growth, and development	1
2- Nutrition	3
3- Genetics	2
4- Neonatology	8
5- Immunization	2
6- Infectious	6
7- Poisoning	2
8- Respiratory system	6

**الدروس العملية:**

تشمل ١٥ درس, لكل أسبوع درس, يتكون كل درس من ٣ ساعات , مقسمة حسب الدروس و الأسابيع التالية:

- 1<sup>st</sup> week: History taking
- 2<sup>nd</sup> week: History taking
- 3<sup>rd</sup> week: History taking
- 4<sup>th</sup> week: General Examination
- 5<sup>th</sup> week: General Examination
- 6<sup>th</sup> week: General Examination
- 7<sup>th</sup> week: Respiratory system
- 8<sup>th</sup> week: Respiratory system
- 9<sup>th</sup> week: Respiratory system
- 10<sup>th</sup> week: Abdominal examination
- 11<sup>th</sup> week: Abdominal examination
- 12<sup>th</sup> week: Abdominal examination
- 13<sup>th</sup> week: Revision
- 14<sup>th</sup> week: Revision
- 15<sup>th</sup> week: Clinical examination

## المقرر الثاني:

### المحاضرات النظرية: طب الأطفال التخصصي Pediatric Specialties

تشتمل على ( ٣٠ ) محاضرة مقسمة حسب أجهزة الجسم و عدد الساعات التالية:

1- GIT	4
2- Pediatric Surgery	1
3- CVS	4
4- Hematology/ Oncology	6
5- Nephrology/ Urology	4
6- Endocrinology	4
7- Neurology	7

### الدروس العملية:

تشمل ١٥ درس, لكل أسبوع درس, يتكون كل درس من ٣ ساعات , مقسمة حسب الدروس و الأسابيع التالية:

- 1<sup>st</sup> week: CVS examination
- 2<sup>nd</sup> week: CVS examination
- 3<sup>rd</sup> week: CVS examination
- 4<sup>th</sup> week: CVS examination
- 5<sup>th</sup> week: Neurology examination
- 6<sup>th</sup> week: Neurology examination
- 7<sup>th</sup> week: Neurology examination
- 8<sup>th</sup> week: Neurology examination
- 9<sup>th</sup> week: Neonatal examination
- 10<sup>th</sup> week: Neonatal examination
- 11<sup>th</sup> week: Neonatal examination
- 12<sup>th</sup> week: Neonatal examination
- 13<sup>th</sup> week: Revision
- 14<sup>th</sup> week: Revision
- 15<sup>th</sup> week: Clinical examination



**Appendix 2**  
**Log Book of 6<sup>th</sup> Stage Training**



**UNIVERSITY OF DIYALA      COLLEGE OF MEDICINE**  
**DEPARTMENT OF PEDIATRICS**

# **Student Pediatric Log- Book**

## **Sixth-Year Pediatric Clinical Course**



**Student name:**

**Group:**

**Date of starting the course:**

**Date of ending the course:**

# Contents

<b>Cover page</b>	<b>1</b>
<b>Personal data</b>	<b>2</b>
<b>Contents</b>	<b>3</b>
<b>Instruction to use this logbook</b>	<b>4</b>
<b>Curriculum of Themes and Seminars</b>	<b>5</b>
<b>Clinical Case Log</b>	<b>7</b>
<b>Morning meetings</b>	<b>7</b>
<b>Ward round</b>	<b>9</b>
<b>Clinical sessions</b>	<b>11</b>
<b>NCU</b>	<b>13</b>
<b>Emergency unite</b>	<b>14</b>
<b>Attendance to Seminars</b>	<b>15</b>
<b>Attendance at primary Health Centers</b>	<b>16</b>
<b>Noteworthy cases</b>	<b>17</b>
<b>Practical Procedure log</b>	<b>19</b>
<b>APPENDIX 1</b>	<b>assessment sheet</b>
<b>APPENDIX 2</b>	<b>Long case sheet</b>

## Instructions to use of this Log Book

This logbook will provide you a framework around which to plan your training in Pediatrics and to keep-up-to-date records of training progress. It will need to be handed in for assessment at the end of the clinical course. It contains attendance forms for the various placements that need to be signed by one of the department lecturers attending the clinical session or the practical procedure. Lecturers will not provide signatures 'in retrospect'.

Always keep your log Book with you during your training course. As soon as the case is assigned and discussed, write it in the appropriate site.

The logbook is divided into several sections. The following instructions will help you completing those sections correctly.

1. You will find a list with required subjects that you should face during your pediatric clinical training course, including the most common diseases in each child system.
2. The number to the right of each represents the minimum number of cases you must get exposed to.
3. You need to mention the case provisional or final diagnosis.
4. For each case write the date of the interview.
5. Each case should be counter signed by your trainer. His signature is the proof of your actual participation.
6. The clinical case log includes also attendance forms for training in various aspects of pediatric practice including: morning meeting, ward round, clinical sessions, neonatal care units (NCU), Pediatric emergency unit (EU), and primary health care centers. It also includes attendance to seminars, followed by reporting of noteworthy cases and practical procedure log.
7. minimum number of case presentation, event, seminar, and procedures must be covered during your course.

## Curriculum that should be covered during the clinical training

Theme	Diseases	Minimum no. of sessions
<b>Objectives of the Clinical Sessions</b>	The main objectives of the clinical training, including primarily the emergency cases.	1
<b>Health safety of patients</b>	Health issues in Children Outlines of prevention and management	1
<b>Nutrition &amp; gastroenterology</b>	nutritional assessment	10
	Diarrheal diseases	
	Malabsorption	
	Abdominal pain and acute abdomen	
	Jaundice and liver disorders	
<b>Respiratory &amp; Allergy</b>	Bronchopneumonia	10
	Bronchiolitis	
	Croup	
	Bronchial asthma	
<b>Hemato-oncology</b>	Acquired anemia	6
	Inherited hemolytic anemia	
	Bleeding disorders	
	Malignancies (leukemia & lymphoma)	
	others	
<b>Neurology</b>	Seizure (febrile and epilepsy)	6
	Meningitis, encephalitis	
	Gullian- Barri syndrome & other neuropathies	
	Cerebral palsy	
	Others	
<b>Neonatology</b>	Neonatal Resuscitation	6
	SGA & LGA	
	Infant of diabetic mother	
	Neonatal seizure	
	Neonatal infections	

	Neonatal hypoglycemia	
	Neonatal jaundice	
	Others	
<b>Cardio-vascular Diseases</b>	CHD	4
	Heart failure	
	SBE	
	Arrhythmia	
	Others	
<b>Nephrology &amp; urological disorders</b>	Glomerulonephritis	4
	Nephritic syndrome	
	Renal failure	
	UTI	
	Others	
<b>Endocrinology</b>	Diabetes mellitus	2
	Hypothyroidism	
	Short stature	
	Others	
<b>Infectious</b>	Fever and skin rash	4
	Kala azar	
	Tuberculosis	
	Hepatosplenomegaly	
<b>Development</b>	Developmental age assessment	2
	Developmental delay	

### SEMINAR ACTIVITIES

1	Short stature	10	Ambiguous genitalia
2	Neural tube defects	11	Acid- base balance and disturbances
3	TORCHS infections	12	Neonatal metabolic disorders: Hypoglycemia, hypoCa, hypoMg
4	Tuberculosis	13	Recurrent cough/ SOB
5	Renal failure	14	Shock
6	Childhood Malignancy	15	Polyuria/ polydipsia, RTA
7	Psychological Disorders	16	Malabsorption
8	Cardiac arrhythmia	17	Cholestatic jaundice
9	Aplastic anemia		

**Clinical Case Log**

**Attendants at Pediatrics Morning Meetings**

Date	Signature of Supervisor



Date	Signature of Supervisor

### Attendants at Ward Round

Date	Clinical conditions	Signature of Supervisor

Date	Clinical conditions	Signature of supervisor

## Attendance at Clinical Sessions

At least THREE cases should be presented by each student during the course

Date	Title (session)	Presenter (student)	Signature of supervisor

Date	Title (session)	Presenter (student)	Signature of Supervisor

## Attendance at Neonatal Care Unite

At least ONE case/ event should be presented by each student during the course

Date	Event	Presenter (student)	Signature of Supervisor

## Attendance at Emergency Unite

At least ONE case/ event should be presented by each student during the course

Date	Event	Presenter (student)	Signature of Supervisor

## ATTENDANCE TO SEMINARS

At least ONE seminar should be presented by each student during the course

Date	Seminar title	Presenter (student)	Supervisor signature



## ATTENDANCE AT PRIMARY HEALTH CENTERS

This includes attendance to the primary health care centers to know the different primary health care programs and to see the follow-up of children at well- child clinic visits

Date	Program/ Event	Signature of supervisor

## DOCUMENTATION OF NOTEWORTHY CASES

At least THREE interesting cases should be listed in the tables below

Case 1	File no.	Date	supervisor
Brief case report			

Case 2	File no	Date	supervisor
Brief case report			

Case 3	File no	Date	supervisor
Brief case report			

## PRACTICAL PROCEDURE LOG

Attendance and observation are strongly recommended

Procedure	Min. no	Date	Tutor signature
Taken blood from a child	5		
Venous cannulation	5		
Giving IV drug, subcutaneous and fluid	5		
Blood and blood product transfusion	3		

<b>Ventolin nebulizer administration</b>	<b>3</b>		
<b>Blood sugar estimation by glucometer</b>	<b>3</b>		
<b>Resuscitation</b>	<b>3</b>		
<b>Endotracheal intubation</b>	<b>2</b>		
<b>Lumber puncture</b>	<b>2</b>		
<b>Nasogastric tube insertion and Gastric lavage</b>	<b>2</b>		
<b>Newborn exchange transfusion</b>	<b>2</b>		
<b>Urine sample collection</b>	<b>2</b>		

<b>Urine catheterization</b>	<b>2</b>		
<b>Bone marrow aspiration</b>	<b>2</b>		

## ASSESSMENT SHEET

No	Item (power)	Mark
1	Morning meetings (10)	
2	Ward round (10)	
3	Clinical sessions (20)	
4	NCU (10)	
5	Emergency unite (10)	
6	Attendance to Seminars (10)	
7	Attendance at primary Health Centers (10)	
8	Noteworthy cases (10)	
9	Practical Procedure log (30)	
	<b>Total</b>	<b>/ 120</b>