



المجلس العربي للاختصاصات الصحية

The Arab Board of Health Specializations

دليل برنامج الجراحة العصبية
المجلس العلمي لاختصاص الجراحة

Neurosurgery Program Guide
Scientific Council of Surgery

2019

أهداف برنامج التدريب للمتدرب لنيل شهادة المجلس العربي لاختصاص الجراحة العصبية :

- 1- تمكين الخريج من الحصول على المعلومات الكافية والأساسية للعلوم الجراحية التطبيقية والعلمية (أسبابها وعلاجها مع القدرة على تتبع التطورات في العلوم الجراحية).
- 2- تمكين الخريج من اكتساب الموقف السليم المطلوب ليؤهله لتحمل المسؤولية كاختصاصي بالجراحة العصبية عند تعامله مع المرضى ومع من يعمل معهم من الأطر الطبية والصحية.
- 3- تمكين الخريج من المتابعة الذاتية للتعليم الطبي في مجال الجراحة التطبيقية والبحث العلمي.
- 4- تمكين الخريج من نيل المعلومات السريرية لتنمية القدرة على اتخاذ القرارات الجراحية الصائبة أثناء عملة كاختصاصي في مجال الجراحة العصبية.
- 5- تمكين الخريج من اكتساب أخلاقيات المهنة والسلوك المهني القويم مع إمامه بأسس الطب الشرعي المتعلقة باختصاصه.
- 6- تمكين الخريج من نيل المهارة الجراحية الكافية ليقوم بعمله كاختصاصي بالجراحة العصبية بصورة دقيقة ومأمونة.

شهادة الاختصاص:

يمنح المجلس العربي للاختصاصات الصحية شهادة المجلس العربي للجراحة العصبية و يكون اسم الشهادة: شهادة المجلس العربي للاختصاصات الصحية في الجراحة العصبية باللغة الانجليزية بالأحرف الأولى ل مسمى المجلس: Arab Board Of Health Specializations: ويضاف إليه (Neurosurgery) **ABHS (Neurosurgery)**

الشروط الواجب توافرها للمنتسب للحصول على شهادة الاختصاص في الجراحة العصبية في الأقطار العربية:

1. أن يكون طالب الالتحاق بالبرنامج حاملا لشهادة الإجازة في الطب أو ما يعادلها من إحدى الجامعات المعترف بها في البلدان المشتركة في هذا البرنامج أو إحدى كليات الطب في البلدان الأجنبية على أن تكون الكلية معترفا بها في البلد الذي تخرج منه وتقر هذا الاعتراف لجنة التدريب التابعة للمجلس.
2. أن يكون قد أمضى سنة معاودة (إقامة دورية – امتياز).
3. أن يكون طبيبا ممارسا مرخصا لمزاولة مهنة الطب في بلدة.
4. أن يدفع طالبا الانتساب رسم التسجيل السنوي.
5. معرفة باللغة العربية
6. أية شروط أخرى قد يرى المجلس ضرورة وضعها .

التدريب

يجب أن يكون المتدرب في مراكز علمية معترف بها من قبل المجلس العلمي للجراحة وتصدر نشرة سنوية بأسماء المراكز المعترف بها.

مدة التدريب:

- 1- مدة التدريب للحصول على الشهادة هي ست سنوات كطبيب مقيم متدرج في المسؤولية .
- 2- يحق للمتدرب الجلوس لامتحان الجزء الأول بعد السنة الأولى للتدريب.
- 3- يسمح للمتدرب الجلوس للامتحان التحريري بعد انتهاء مدة التدريب وقبول السجل العلمي والعملية.
- 4- تحديد تاريخ بدء التدريب
عند تقديم الطلبات بين الفترة 1 / 10 وحتى 31 / 3 من العام الذي يليه يحتسب تاريخ بدء التدريب 10/1
بأثر رجعي على أن يقدم ما يثبت أنه قد بدأ بالتدريب بالفعل.
عند تقديم الطلبات بين الفترة 1 / 4 وحتى 31 / 10 يحتسب تاريخ بدء التدريب 10/1
من العام الذي تم به تقديم الطلب

أ- السنة الأولى:

- 3 أشهر جراحة عامة
- 2 (شهران) إسعاف
- 2 (شهران) عناية مركزة
- 2 (شهران) تخدير
- 3 أشهر الجراحة العصبية.

ب- السنة الثانية:

- 3 أشهر أعصاب باطنية
- 3 أشهر أشعة عصبية
- 6 أشهر الجراحة العصبية

ج- السنة الثالثة:

- 9 أشهر الجراحة العصبية
- 1 أشهر عصبية أطفال.
- 1 شهر علم أمراض الأعصاب التشريحي (Neuropathology)
- 1 شهر علم فسيولوجيا العصبية السريرية (Clinical Neurophysiology)

د- السنة الرابعة:

- 9 أشهر الجراحة العصبية
- 3 البحث العلمي المتخصص (Research)

هـ- السنة الخامسة:

- 9 أشهر الجراحة العصبية
- 3 أشهر اختيارية (من ضمن الاختيارات المحددة بالقائمة)

و- السنة السادسة:

12 شهر الجراحة العصبية المتقدمة.

ز - قائمة التخصصات الاختيارية:

- 1- طب الأورام (Neuro-Oncology).
- 2- طب وجراحة العظام (Orthopedics).
- 3- الجراحة التجميلية (Plastic Surgery).
- 4- طب وجراحة الأنف والأذن والحنجرة (ENT).
- 5- طب وجراحة العيون (Ophthalmology).
- 6- الجراحة العصبية (Neurosurgery) يفضل في خارج القسم الذي يتدرب فيه.
- 7- التأهيل الطبي العصبي.

على ألا تزيد الدورة الاختيارية عن 3 أشهر ولا تقل عن شهر وان تكون في مركز علمي معترف به من قبل المجلس العلمي للجراحة أو المجلس العربي للأختصاصات الصحية.

متطلبات التدريب

1- العمليات الجراحية:

العمليات الجراحية المطلوبة من المتدرب أثناء تدريبه في اختصاص الجراحة العصبية حيث يقوم المتدرب بإجرائها كجراح أساسي في الحالات الشائعة أو مساعد في الحالات المعقدة:

Carnial القحف		
Congenital Conditions	الحالات الخلقية	40
Encephalocele or meningoencephalocele	قيلة دماغية أو سحائية دماغية	
Carniosynostosis	انغلاق الدروز الباكر	
Shunting Procedures	عمليات التحويل	
Traumatic Condition الحالات الرضية		100
Subdural Hematoma	نزف تحت الجافية	
Epidural Hematoma	نزف فوق الجافية	
Intracerebral Hematoma	نزف ضمن الدماغ	
Depressed Skull Fractures	كسور الجمجمة الغائرة	
Penetrating Cranial Wounds	جروح الجمجمة الثاقبة	
Intracerebral Foreign Body	أجسام غريبة داخل الدماغ	
Rhinorrhea	ناسور دماغي انفي	
Infections الالتهابات		15
Subdural Hygroma or Empyema	تجمع سائل أو قيح تحت الجافية	
Brain Abscess	خراج دماغي	
Hydatid Cysts	أكياس مائية	
Tuberculoma	ورم سلي	

Excision of Brain Tumors إستئصال أورام الدماغ		60
Meningiomas	سحائية	
Gliomas	دبقية	
Metastatic Tumors	أورام نقائل	
Posterior Fossa	حفرة خلفية	
Sellar, Parasellar	السرّج وحوله	
Vascular أوعية دموية		10
Aneurysms	أم دم	
AVM	تشوهات شريانية وريدية	
Spinal العمود الفقري		
Congential خلقية		15
Meningomyelocele Meningocele,	قيلة سحائية ونخامية	
Other Dysraphisms	انفتاح النخاع (حالات أخرى)	
Traumatic, Degenerative and Infection الرضية والالتهابية		80
Lumbar Disc and Stenosis	ديسك قطني أو تضيق القناة الشوكية	
Cervical Disc (ANT or Post Approach)	ديسك رقبي (دخول أمامي أو خلفي)	
Fracture Dislocation of Spine with or without Fusion	كسر وخلع الفقرات مع أو بلا إيثاق	
Infection	التهاب	
Neoplastic أورام		20
Extradural	خارج الجافية	
Intradural Extradural	داخل الجافية خارج النخاع	
Intramedullary	داخل النخاع	
Cauda Equina	ذيل الفرس	
Peripheral Nerves أعصاب محيطية		15
Neurorrhaphy	مفاغرة الأعصاب	
Entrapment of Nerves	انضغاط الأعصاب	

Functional Procedures	15
Endoscopic Procedures	15
Trans-sphenoidal	10

Critical Care	
ICP monitor placement	5
External ventricular drain	5
VP shunt tap/programming	5
Cervical spine traction	5
Halo Vest Traction	5

التدريب السريري

- 1 زيارات سريرية تعليمية مرة أسبوعيا على الأقل تحت إشراف الأستاذ المدرب (Teaching beside Rounds)
- 2 مدارسات مرة في الأسبوع تعتمد على مواضيع وأبحاث معينة Grand Rounds
- 3 محاضرات أسبوعية عن العلوم العصبية (Basic Neurosciences) خلال السنتين الأولى من التدريب.
- 4 ندوة المجلات مرة شهريا على الأقل Journal Club
- 5 اجتماع لبحث المضاعفات والوفيات مرة أو مرتين في الشهر Morbidity and Mortality Conference
- 6 اجتماع الباثولوجيا الجراحية مرة في الشهر Surgical Pathology Conference
- 7 الاجتماع الجراحي والشعاعي مرة في الشهر Neuroradiology
- 8 اجتماع الجراحة العصبية ويشترط أن يكون الحضور في هذه الاجتماعات إجباريا على أن تنتظر لجنة التدريب في الحد الأدنى للحضور على أن لا يقل عن 75%.
- 9 يشترط أن لا يزيد عدد المتدربين عن واحد لكل خمسة أسرة للجراحة العصبية وذلك في السنتين الأوليتين وفق أنظمة الجراحة العصبية وفي السنوات الثلاث التالية.

ملاحظة:

من المستحسن إيجاد دورات تنشيطية مركزة في العلوم الأساسية والعلوم العصبية وورشات عمل.

(Basic Science Course)

Applied Anatomy, Surgical Physiology Surgical Pharmacology ,Microbiology ,Surgical Pathology, Principles of Surgery

واجبات المتدرب

1- يناط بالمتدرب القيام بكتابة المعلومات التالية في ملف كل مريض:

- تعبئة صحيفة الاستجواب تعبئة كاملة مع الفحص السريري
- نتائج الفحوصات المخبرية-الدم-الفحوصات التصويرية -إلخ
- حفظ برنامج علاج المريض قبل وبعد اجراء العملية الجراحية
- ملاحظات الجراح قبل العملية
- مذكرات الاستفسارات الطبية الاخرى
- نموذج للموافقة على العملية من قبل المريض
- تقرير العملية الجراحية
- تقرير التخدير
- ورقة المتابعة اليومية
- ورقة العلاج
- خلاصة الحالة المرضية عند اخراج المريض من المستشفى

2- يعاود المتدرب في العيادة الخارجية مرة في الاسبوع على الاقل لفحص وعلاج المرضى.

3- يحتفظ بعلاقات حسنة مع المريض وعائلته والهيئة الطبية والتمريضية والادارية وكل من له علاقة بعلاج المريض.

4- الحفاظ على أسرار المريض Confidentiality

5- يشترك في بحث تطبيقي في الجراحة العصبية على الاقل اثناء فترة التدريب تحت اشراف مدرب ويعتبر هذا شرطا لحصوله على الشهادة.

6- يدون المتدرب في سجل دائم LOG BOOK نشاطه العلمي و العملي ،يعتمد من الاستاذ المشرف وهذا يحتوى على :

- العمليات -نوعها وعددها وتاريخها واسم المريض ورقم سجله الطبي
- حضور الجلسات العلمية السابقة الذكر

7- يؤدي المتدرب واجباته تحت اشراف الاستاذ المسؤول الذي يقوم بتقييمها.

المشرفون على التدريب

مشرف البرنامج:

صفات:

- 1- يجب أن يكون من الاختصاصيين المؤهلين (بورء أو زمالة أو ما يعادلها) وله من الخبرة العلمية والعملية والتعليمية ما لا يقل عن ثلاث سنوات بعد حصوله على المؤهل العلمي.
- 2- يجب أن يكون متفرغاً كلياً Full Timer للعمل بالمستشفى مع استمراره بالقيام بمهامه كجراح.
- 3- يجب على مدير البرنامج التدريبي أن يستوفي المواصفات الواردة في القرار رقم 8 من قرارات الدورة الرابعة عشر لاجتماع الهيئة العليا للمجلس العربي للاختصاصات الصحية

التزاماته:

- 1- التقييم الدوري والمستمر بالمراقبة العملية والامتحانات .
- 2- تأمين زيادة المسؤولية للمتدرب حسب كفاءته وسنوات تدريبه.
- 3- ترتيب النشاطات العملية للمتدرب والعمل على توثيق ذلك في سجله Log Book
- 4- خلق المناخ العلمي للتدريب بدعوة الفعاليات والكفاءات المحلية أو العالمية وبتنظيم دورات تنشيطية مركزة للمتدربين بالاختصاصات المختلفة بمساعدة لجنة التدريب والمجلس العلمي للاختصاصات الصحية.
- 5- الإشراف على تطبيق البرنامج من قبل المدربين ومتابعة أعمالهم.
- 6- إرسال تقرير عن السجل العلمي Log Book إلى لجنة التدريب بفترة لا تقل عن ثلاثة أشهر قبل موعد الامتحان النهائي.

المدرّب:

صفاته:

- 1- يجب أن يكون من الاختصاصيين المؤهلين (بورّد أو زمالة أو مايعادلها) وله من الخبرة العلمية والتعليمية ما لا يقل عن سنة بعد الحصول على المؤهل.
- 2- يجب أن يكون متفرّغاً Full -Timer للعمل بالمستشفى للتدريب ما أمكن ذلك مع استمراره بالقيام بمهامه كجراح.

التزاماته:

- 1- التقييم الدوري والمستمر للمتدرب بالمراقبة العملية والامتحانات .
- 2- تأمين زيادة المسؤولية للمتدرب حسب كفاءته وسنوات تدريبه.
- 3- ترتيب النشاطات العلمية للمتدرب والعمل على توثيق ذلك في سجله Log Book
- 4- أن يكون مسئول أمام مشرف البرنامج لتنفيذ ما جاء أعلاه.

الامتحانات

القواعد العامة

امتحان الجزء الأول

شروط القبول:

- 1- أن يكون المتقدم قد استوفى شروط القبول في برنامج تدريبي معترف به.
- 2- أن يكون الامتحان في نهاية السنة الثانية من التدريب.
- 3- أن يكون مقيماً من قبل مشرف البرنامج بصورة مرضية ويكون هذا التقييم سرياً.
- 4- أن يقدم طلب الاشتراك بالامتحان على استمارة خاصة لهذا الغرض قبل ثلاثة أشهر من موعد الامتحان المعلن ويدفع رسم الاشتراك بالامتحان.
- 5- إذا سحب المتدرب طلب اشتراكه بمدة لا تقل عن شهر قبل موعد الامتحان يعاد له 50% من رسم الاشتراك. أما إذا سحب بعد هذه الفترة فيسقط حقه بإسترجاع المبلغ.
- 6- لا يجوز للمتدرب ان يؤجل امتحانه الا لاسباب قسرية وبموافقة المشرف على التدريب والا فتحسب عليه محاولة فاشلة.

شكل الامتحان:

- 1- يكون الامتحان كتابياً ويجرى في يوم واحد وساعة واحدة مع مراعاة التوقيت لكل بلد، ويكون مؤلفاً من أسئلة ذات الخيارات المتعدد (M.C.Q) ويكون من جزئين ساعتين ونصف لكل منهما.
- 2- الجزء الأول يتكون من 100 سؤال ويكون مؤلفاً من أسئلة ذات الخيارات المتعدد (M.C.Q) في مبادئ علم الجراحة (Principle of surgery) و الجزء الثاني من 100 سؤال ويكون مؤلفاً من أسئلة ذات الخيارات المتعدد (M.C.Q) في مبادئ العلوم العصبية (Basic Neurosciences) ويكون ساعتين ونصف لكل جزء.
- 3- تقوم لجنة الامتحانات بتحضير أسئلة الامتحان وجمعها لهذه الغاية من المصادر التي تختارها وتقوم باعتماد النتائج.
- 4- يجرى الامتحان مرتين في السنة
دورة أبريل , نيسان ودورة أكتوبر – تشرين الأول.
- 5- يجرى الامتحان في مركز أو أكثر ويعلن عن ذلك حينه.

إمتحان الجزء الثانى:

شروط القبول:

- 1- أن يكون المتدرب قد حصل على الجزء الأول.
- 2- أن يكون المتدرب أكمل ست سنوات في مراكز معترف بها من قبل المجلس العلمي. وبما لا يقل عن ثلاث سنوات منها في مركز واحد. و في حالات استثنائية يتم مناقشتها عن طريق اللجنة العلمية.
- 3- أن يكون مقيماً من قبل مشرف البرنامج بصورة مرضية على أن يكون هذا التقييم سريعاً.
- 4- أن يكون سجله العلمي والعملية (Log Book) مطابق لمتطلبات المجلس المذكورة سابقاً.
- 5- أن يكون قد أجرى أو ساهم في بحث علمي أو سريري في مجال الجراحة العصبية تم نشره أو مقبول للنشر في مجلة علمية معترف به، أو أن يكون قد أجرى أو ساهم في ورقتين علمية أو سريرية أو سجلين لحالتين (Case Report) تم تقديمه في مؤتمر علمي محكم.

شكل الامتحان:

- 1- يتألف الامتحان من قسمين: كتابي – شفوي.
- 2- يتكون القسم الكتابي من ورقتين وهي أسئلة الاختيار المتعدد M. C. Q
- 3- يجرى الامتحان الكتابي في يوم واحد وفي ساعة واحدة مع مراعاة التوقيت لكل بلد، وتكون مدة الامتحان ساعتين ونصف لكل ورقة.
- 4- تقوم لجنة الامتحانات بتحضير أسئلة الامتحان الكتابي، وتقوم كذلك بترشيح متحنيين من داخل وخارج المجلس العلمي للجراحة العصبية للامتحان الشفوي.
- 5- يكون الامتحان مرة واحدة في السنة في مركز أو أكثر ويعقد بحالة استثنائية مرة ثانية في نفس العام ويعلن عنه في حينه.
- 6- النجاح في الامتحان الكتابي 60% في القسم الأول، و60% في القسم الثاني.
- 7- الامتحان السريري و الشفوي: ويكون بطريقة ال OSCE
a. يتكون من جزئين:
i. الجزء الأول: عرض شرائح (Slides Show) ويتكون من 20 شريحة على 60 دقيقة وتشكل 40 % من أجمالي درجة الامتحان.

ii. الجزء الثاني: يتكون من 8 محطات كل محطة 10 دقائق وتشكل 60 % من أجمالي درجة الامتحان.

iii. النجاح في الامتحان السريري والشفوي 60 % من أجمالي الدرجة.

المناهج المعتمدة والمصادر

لامتحان الجزء الأول

المناهج:
العلوم الأساسية:
التشريح:

- 1- تطلب المعلومات الوافية في المجالات التالية : العلوم التشريحية وخصوصاً التي لها صلة بالعمليات الجراحية وبخاصة الجهاز العصبي المركزي والمحيطي .
- 2- علم الأجنة وخصوصاً الذي له علاقة وصلة بالجراح مثل التشوهات الخلقية و الولادية وبخاصة العصبية .
- 3- علم الأنسجة الطبيعية لكل الأعضاء وبخاصة الجهاز العصبي .
- 4- علاقة التشريح وعلم الأنسجة ووظائف الأحياء .
- 5- التشريح السطحي والجراحي.
- 6- التشريح الشعاعي ذو الأهمية الجراحية .

Basic texts :

- *Anatomy: regional and applied by R . J . Last (Churchill Livingstone Pub)
- * Atlas of anatomy by grant.
- *Atlas of Radio logic Anatomy by L . Wieke ,Urban & Schwarzewbreg .
- *Embryology by L . Lang ham. (Williams & Wilkins Pub) .
- * Gray's Anatomy.
- *Anatomy by B . Anson and C . Vay . (Saunders)
- *Anatomy Humane – Rouviera .

علم وظائف الأعضاء والكيمياء والعقاقير :

معلومات للمواضيع التالية:

- 1- علم وظائف الجهاز الهضمي .
- 2- علم وظائف الجهاز الوعائي القلبي ، التنفسي ، العصبي ، الحركي والعضلي .
- 3- علم وظائف الغدد الصماء .
- 4- استقلاب النشويات ، الدهون ، الزلاليات ، الفيتامينات والمعادن .
- 5- الأساس في تنظيم حرارة الجسم .
- 6- علم وظائف الدم والجهاز الليمفاوي .
- 7- مبادئ الفيزياء الطبية – النظائر المشعة – التصوير والإشعاع فوق الصوتي والمفهراس (الطبقي المحسب CT scan والرنين المغناطيسي MRI)
- 8- علاقة علم العقاقير بالجراحة ويشمل ذلك الأدوية وعقاقير التخدير والهرمونات والمضادات الحيوية التي تؤثر على الجهاز الوعائي والقلبي ، التنفسي ، البولي والهضمي والعصبي .
- 9- الفحوصات العامة الكيماوية والفيزيائية التي تساعد على معرفة التشخيص ولها علاقة بوظائف الأعضاء وبخاصة الجهاز العصبي .

Basic texts :

- *Review of medical physiology by W . Ganong (Lang Pub)
- *Medical physiology by A Guyton (W . B . Saunders) .
- *Clinical physiology by Lawrence.
- *Surgical physiology by Lendingham and C . Mekay (churchill living stone Pub) .
- *The Pharmacological by basis of Therapuetics by Goodman and Gilman (Macmillan Pub).

علم الأمراض والأحياء الدقيقة

تطلب المعلومات التالية :

- 1- الأساسي في علم الأمراض .
- 2- مكونات الخلية واستقلابها .
- 3- التجدد والتنكس .
- 4- الالتهابات الحادة والمزمنة
- 5- التخثر وتجلط الدم
- 6- الأورام
- 7- علم المناعة الأساسي والتطبيقي
- 8- التأثيرات الحرارية والإشعاعية على الأنسجة
- 9- العلم الأساسي لأمراض الأجنة وعلم الوراثة
- 10- اضطرابات التغذية
- 11- الحصى وتكوينها في الأعضاء
- 12- الأحياء الدقيقة ذات العلاقة في الجراحة
- 13- المناعة ضد الالتهابات
- 14- الأمراض الطفيلية ذات العلاقة في الجراحة
- 15- الإجراءات التشخيصية النوعية ثم البزل والاستقصاء الخلوي المتجمد والعام .

Basic texts :

- * General pathology by J – Walter and M . Israel churchill living stone).
- * Surgical pathology by Acherman (Mobsit) .
- * Traite d'anatomie pathologique far cabanne .

الأسس العامة في الجراحة

المعلومات المطلوبة :

- 1- تاريخ الجراحة
- 2- أسس علم الإحصاء
- 3- استجابة الأعضاء للجراحة والجروح والإصابات
- 4- الجروح ومعالجتها
- 5- العلاج بالسوائل – بالدم ومكونات الدم
- 6- السوائل والتوازن الحمضي القلوي في الدم والتغذية .
- 7- الصد الجراحي
- 8- الالتهابات الجراحية والمضادات الحيوية والتعقيم .
- 9- التخدير والتسكين
- 10- الإصابات والإنعاش
- 11- التقويم قبل وبعد العملية
- 12- المراقبة الدقيقة للمريض الجراحي
- 13- العناية بعد العملية والنقاهة والتأهيل
- 14- الصفات بعد العملية وعلاجها
- 15- أسس حفظ الأنسجة والأعضاء وزرعها
- 16- أسس علم الأورام والعلاج الإشعاعي
- 17- علاقة الطب العدلي (الشرعي) بالجراحة

Basic texts :

*Principles of surgery by Schwartz (Mc Grawhill Book Co)

*Christopher's Textbook of Surgery by Sabiston et al (W.B Saunders and Co) .

المناهج المطلوبة لامتحان الجزء الثاني
في الجراحة العصبية

- 1- Historical aspects of Neurosurgery.
- 2- History of microneurosurgery.
- 3- Clinical examination of the nervous system and correlative Neuroanatomy.
- 4- Ancillary diagnostic tests include:
 - CSF examination
 - Intracranial pressure monitoring
 - Electro diagnostic tests (DML – nerve conduction)
 - Some evolving Neurodiagnostic tests
 - CT scanning
 - Positron emission tomography
 - Brain imaging with nuclear magnetic resonance
 - Ultrasound brain image in pediatric neurosurgery
- 5- Brain biopsy
- 6- General & perioperative care
 - Evaluation of the patient in coma
 - Seizure disorders
 - Evaluation of the patient with dementia
 - Blood brain barrier
 - Brain Oedema
 - Increased ICP & herniation
 - Pseudotumour cerebri
 - Preoperative evaluation of neurological patient
 - Blood coagulation
 - Neuroanaesthesia

- Intensive care
- Complications in a neurosurgical patient
- Principles of rehabilitation of the diabetic patient

7- Neurosurgical techniques

Principles of neurosurgical operative technique

Instrumentation for microneurosurgery

Application of the laser to neurological surgery

8- Interventional neuroradiology

9- Neuro-oncology

Genetic factors in brain tumours

- Immunology of brain tumours
- tumour markers

10- Brain tumors

11- Spinal tumors

12- Vascular diseases of the nervous system

13- Vascular malformations & fistulas

14- Coagulopathies & Vasculopathies

15- Hypertension

16- Trauma

- Cranial trauma
- Spinal trauma

Cervical Spine

Dorsal Spine

Lumbar Spine

17- Spinal fusion

18- Spinal instrumentation

19- Disorders of peripheral, cranial nerves

20- Disorder of the autonomic nervous system

21- Nerve tumors

22- Infections of the nervous system (Bacterial, viral, fungal, parasitic ...)

23- Developmental anomalies & neurosurgical diseases of childhood

24- Intervertebral disc disease

- Lumbar disc prolapse
- Cervical disc disease& cervical spondylosis
- Metabolic affection of Spin

25- palm

26- Ablative procedures

27- Stereotactic and functional neurosurgery

28- Transplantation

قائمة بالكتب والمراجع والمجلات المعتمدة في الجراحة العصبية

1- Benign Cerebral Glioma Vol . and II . Apuzzo , Park Ridge (AANS)

2- Functional Neuroimaging .Kelly , future publishing

3- Disorders of the pediatric Spine. Pang , Raven press .

4- Advances in Neurology. Raven Press

5- Neurology and General Medicine. Aminoff , Churchill Livingstone

6- Neurosurgical Emergencies Vol . I and II. Loftus, Park Ridge (AANS)

7- Neurovascular Surgery. Carter, McGraw –Hill

8- Atlas of cranial Base Surgery. Samii , W.B.Saunders .

9- Pediatric Neurosurgery . Cheek , W.B.Saunders .

10- Advances and technical standards in Neurosurgery . Symon ,
Springer – Verlag .

11- Spinal Instrumentation . Benzel Park Ridge (AANS)

12- Textbook of Spinal Disorders .Esses , Jblippincott

13- Microneurosurgery . Yasargil , Thieme

14- Neurosurgery. An Introductory text. Black, Oxford University press

15- Copeman's Textbook of Rheumatic Disease

16- The care and Management of Spinal Cord Injuries (Bedbrook)

17- Journal of Neurosurgery

18- Neurosurgery

19- Injury

20- Journal of Trauma

21- Annals of Physical Medicine and Rehabilitation

22- Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry

25- Year book of Neurology and Neurosurgery.

الجراح = (1) جراح بدون مراقب
(2) جراح يساعد متدرب أدنى
(3) جراح يساعده المشرف

وظیفه :

20

المجموع الكلي للعمليات : من إلى (ستة أشهر)

جراحة (	× جراح	مساعد أول إلى المتدرب
صغرى		
كبرى		

--	--	--

وظيفة المتدرب

اسم المتدرب :

اسم المركز :

اسم المشرف :

اللقاءات العلمية	التاريخ	اسم وإمضاء المشرف

ملاحظات أخرى :

.....
.....
.....

عضو أو أعضاء هيئة التدريس :

التوقيع

الاسم

.....-1
.....-2
.....-3

التاريخ

اسم وتوقيع مشرف التدريب

تقرير العملية :

نوع التخدير :
مدة التخدير :
البدء :
النهاية :
مدة العملية :
البدء :
النهاية :

اسم المريض رقم السجل
العمر العمل
الجراح مساعد الجراح
المخدر تاريخ العملية
التشخيص قبل العملية
التشخيص بعد العملية
العملية

مشاهدات الاستكشاف وخطوات العملية الجراحية

.....
.....
حالة المريض عند تركه صالة العمليات
.....
.....
.....

المجلس العربي للاختصاصات الصحية
استمارة طلب الاعتراف بالمستشفيات للتدريب في
اختصاصات الجراحة

1- تاريخ التقديم :

2- اسم المستشفى :

2-أ العنوان

2-ب المركز

3-ج البلد

3- عدد الأسرة التابعة :

لقسم الجراحة العصبية

عدد الأسرة

الاختصاص

3-أ عدد حالات الإدخال للسريير الواحد سنوياً

3-ب نسبة الأشغال

4- قسم المعالجة الحثيئة:-

4-أ عدد الأسرة

4-ب أعداد العناصر التمريضية

ممرضة قانونية

ممرضة مساعدة

4-ج التجهيز بالتفصيل

5- قسم الطوارئ : ما لم يكن قسم الطوارئ معترفاً به يلزم تعبئة هذا الجزء

عدد حالات الجراحة العصبية و الأصابات الدماغية و الفقرية

6- قسم العمليات الجراحية :

6-أ عدد غرف العمليات المخصصة للجراحة العصبية

6-ب نوعية التجهيز

6-ج عدد العمليات سنوياً

7- قسم السجل الطبي :

7-أ طريقة حفظ السجلات

7-ب التحليل والتصنيف

7-ج لجنة متابعة السجلات

8- قسم المختبرات :

8-أ الشعب المخبرية المتوفرة

8-ب فحص الأنسجة

9- قسم الأشعة :

9-أ شعب الأشعة المتوفرة

10- مختبر الفسيولوجيا العصبية:-

11- المكتبة الطبية :-

11-أ) عدد الكتب و المجلات والنشرات الجراحية العصبية الدورية

11-ب) عدد كتب و نشرات الجراحة والعلوم الأساسية

11-ج) عدد كتب و نشرات العصبية الباطنية

11-د) اي معلومات أخرى

12- وسائل الإيضاح :

12-أ) قاعة محاضرات / اجتماعات

12-ب) التجهيز

13- قسم التصوير الطبي :

14- قسم المعالجة الفيزيائية :-

14-أ) عدد الاختصاصيين الفنيين

14-ج) التجهيز بالتفصيل

15- الوحدات الخاصة:-

16- ورشة الأطراف الصناعية والتعويضية :-

17- برامج بحث علمي :

18- النشاط التعليمي :

18-أ اللجان العاملة

18-ب طريقة التعليم الجراحي

19- الأطباء الاختصاصيون المتفرغون في قسم الجراحة العصبية :

رئيس القسم	مؤهلات خبرة	اختصاصيو الجراحة العصبية
	أعلى مؤهل علمي	الخبرة بالسنوات
-1		
-2		
-3		

20- قسم التخدير والإنعاش
رئيس القسم

رئيس القسم	مؤهلات خبرة	اختصاصيو التخدير
		تخدير الجراحة العصبية
-1		
-2		
-3		
-4		
-5		
-6		

21- قسم الأشعة
رئيس القسم

رئيس القسم	مؤهلات خبرة	اختصاصيو الأشعة
		الأشعة العصبية الأشعة التداخلية العصبية
-1		
-2		
-3		
-4		

اختصاصيون المختبرات والأنسجة	أخصائيو الأنسجة العصبية

23- العيادات الخارجية

23- (أ) عدد غرف العيادات المتاحة للجراحة العصبية أسبوعياً

23- (ب) طريقة حفظ ملفات المرضى

23- (ج) عدد المراجعين

24- تاريخ الاعتراف

25- عدد الأسرة المعترف بها للتدريب

26- عدد المتدربين

27- ملاحظات على الاعتراف

ملحوظات :

تقدم مراكز التدريب صورة كاملة للسيرة العلمية (Curriculum Vitae) لجميع الاختصاصيين في الجراحة العصبية مع موافقة المجلس باستمرار عن أي تغيير يطرأ فيها.

للمجلس حق تقييم برامج التدريب عندما تستدعي الحاجة في أثناء فترة التدريب ويحتفظ المجلس بحق سحب الاعتراف في حالة عدم مطابقة نوعية التدريب للمواصفات المنصوص عليها

يرجى التأكد من أن كافة البيانات الواردة صحيحة ساعة إعداد هذا الاستبيان حيث أن المجلس العلمي العربي سيوفد لجنة للتأكد من صحة البيانات للاعتراف بالمستشفى.

اسم رئيس قسم الجراحة العصبية

التوقيع

اسم رئيس قسم الجراحة او رئيس قسم العلوم العصبية

التوقيع

اسم مدير المستشفى

التوقيع