



Orthopedics Osce

Collected by: Ahmad Riyad
Insaf Alammouri

د. محمد حمدان

الحاله كانت OA :

الدكتور بسال عن ال **assessment** بعدين بحكي لك اعطيني **ddx** ل **chief** **complaint** تبعتك (بده تحكيه كثير انا اعطيته 7 وقال كويس بتقدر تعطيني كمان) بعدين بقولك شو سالت بالسوشال هيستوري ولازم تكون سالت أشياء ريليتد للمرض تبع المريض مثلا : نوع الحمام ... مسافه المشي قبل وبعد ... الدرج ... أي طابق في مصعد ... معها حدا من أهلها بساعدها او عايش معها ... الصلاه على كرسي ولا واقف .
بعدين بقولك طلعلني **findings** من صور ال **xray** .
بعدين بقول شو ال **treatment** تبع الحاله تبعتك .

د. جهاد العجلوني

الحاله كانت OA :

كيف تفرق هاي عمليه major or minor

Differential diagnosis الهيستوري الي مآخذها

كل ديفرينشال مين هم الناس معرضين اله

Virchows triad

Complications of surgery

Early mobilization اهم اثني

Causes of hyper coagulable state

After surgery you should hydrate your patient to avoid clot formation

X-ray و حدد بالزبط اش موجود بالصوره

Scale of dvt إبتداءً من بدون أعراض انتهاءً ب massive pe

نسبه رضاء المرضى عن 70% TNR is

اهم واحد بال triad is stasis

LMWH OR GABATRIX

.....
طلبني احكي ال assessment

و اقرأ findings ع x-ray

وسألني اي تأثيره اكبر (يحسن حالة المريض) ع المريض THR ولا TKR

وعن مضاعفات TKR

د. باسم

Total knee replacement with doctor basem

When i wrote in the history no weight loss no fever no night sweats

He asked why did you mention no night sweats, bone mets doesnt cause it then he asked me to name things that could cause night sweats like multiple myeloma

When i wrote no osteoporosis he asked me why did i consider it as a differential

And when i write no history of RA he also asked me why did i write it

So he asked me for differentials of generalized body ache (either pain or stiffness) i said fibromyalgia, osteomalacia, i cant remmeber other things

He asked me about mechanism of osteoarthritis loss of joint space, subchondral sclerosis, osteophyte formation

day after TKR 38 1 And he asked if a patient had a fever of ,what would cause that. Answer? Atelectasis, Uti from foley dvt, pe

(1days not 3 Joint infection causes fever in)

.....
طلب أقرأ لحد نهاية ال hpi وبسأل عنها

بعدين سأل ايش شايفة بال imaging

بسأل شو نوع الالم اللي عندها وشو في انواع ثانية وبحطلك حالة المريض بعد

العلمية شو ممكن يصير معها وليه

د. عمر سماره

- 1- tell me a summary about your patient's case (بدون ما تتطلي عالورقة)
- 2- how to differentiate between OA and RA
- 3- show me your patient's images and highlight the findings you see
- 4- he pointed on the ischial tuberosity and sacroiliac joint and asked me to name them
- 5- he pointed at the lesser trochanter and asked me to name it + what muscle is attached to it? (Iliopsoas) what is this muscle function? Hip flexion .. what is its nerve supply? L1 to L3
- 6- Normally the lesser trochanter is below the level of ischial tuberosity? Yes because if lesser trochanter at or above the level of ischial .. then leg is shortened
- 7- My case was hip pain so he asked me where exactly the pain is : anteriomedial part of groin area
- 8- how did you know her hip pain wasn't from disc herniation? There was no radiating pain similar to sciatica (I believe it wasn't the perfect answer but whatever) 😊

.....
سأل عن الفرق بين RA and OA بالهستوري

Abnormal finding

complication of TKR

Prophylactic drug after TKR to avoid complication

د. محمد سميح

الصراحة على وقتنا اصعب اثنين بالاسئلة كانو د.مجمد سميح + د.عبانه

طلب مني اقرا ال assessment
و بعدها سألني لو هاي الوقعة high energy ولا low
سألني متى بنعتبرها high و الجواب عن m6
و عن أنواع reduction و fixation
و كمان شو ال absolute fixation اللي بنستخدمهم
و سألني لو ممكن نعمل anatomical reduction و تكون close ؟
الجواب اه ممكن
و سألني عن صور المريضة نفسها و انه اورجيه الكسر و نوعه.
كم malleolus ؟ 4
ال posterior malleolus ببين ع lateral view ؟
و ع اي يوم بنقدر نفتح ع wound بعد ٤٨ ساعة ؟
و متى ببلش يصير ال infection ؟
(و هو برکز كثير بالتفاصيل خاصة الكسر و نوعه و ال infection.)

طلب اقرا ال assessment و كنت عاملاها نفس طريقة المثال اللي انبعت عاجروب وكلنا عملنا زيه و حكالي
غلط مش هيك بنعمل
انه لازم بس اسم المريضة و اذا عندها comorbidities .. واي يوم دخلت عالمستشفى .. و ايش العملية .. و متى
بتطلع من المستشفى (يعني سطين او سطين و نص بس)
و حكالي لازم اشوف المريضة قبل و بعد العملية
بعدين فتح عالصورة و سأل اذا varus او valgus و ليش .. و هل كانت هيك من زمان ولا بسبب المرض
وليش ال OA سبب varus
و اذا كان من زمان هيك ايش سبب ال OA

كم نسبة وزن الانسان المحمولة عال knee joint من ال medial side و كم النسبة من ال lateral side
Signs and symptoms of OA
لما حكيت pain سأل ايش ال pathophysiology of pain يعني ليش بصير و بده نجاوب انه بسبب
ال pressure و ال loss of cartilage
و سأل ايش الوضعية الافضل بعد العملية flexion or extention و ليش
بعد العملية به او ١٠ سنين هل المريض لسا بقدر يصلي عادي ولا عكرسي (في ناس بضل ال limitation
موجود)
هل الكل بقدرش يسجد بسبب ال OA ولا في اسباب ما بتكون عند الكل
اذا اجا عنده حرارة ايش ال differentials
ما بده sepsis
ممكن PE او DVT
فسأل ايش ال management of PE
ما بده CT angio
بده doppler for dvt

د. عمر عبابنه

الصراحة على وقتنا اصعب اثنين بالاسئلة كانو د.مجمد سميح + د.عبابنه

الدكتور بسأل اول اشي شو ال positive findings اللي عند مريضتك كان عندها OA بلشت اعدله شو كان عندها اعراض وليش ممكن تكون لجأت للعملية بخليك تفصل بأعراضها وما بتكون تقرأ يعني لازم تكون متذكر شو كان عند المريضة وتحكيه اياهم حكي.

سألني كم ال Walking distance قبل العملية

سألني شو عندها chronic diseases

شو علاج ال osteoporosis شو الأدوية اللي بنستخدمها اله شو العلاج اللي بنعطيه لمريض عنده ديسك

سألني عن classification of OA>> primary & secondary

Causes of secondary OA

وكل مرض كنت اجاوبه اياه يسألني عنه شوي

سألني شو الفيزيكال اللي عملته للمريضة شو ال findings اللي عندها اياهم

سألني اذا قستلها حرارتها

حكتله عندها swelling of the left knee حكالي شو نوع ال swelling وشو سببه

...what causes effusion of the knee? Gout, OA, bursitis, infection

سألني عن RA والفرق بينه وبين OA انه الاول autoimmune الثاني degenerative changes

سألني كيف فحصت الركبة شو ال focused knee exam اللي عملته وال special test وكيف بنعملوا

وخلافي اشوف الصور تاعون المريضة واحكيه شو ال findings الي عندها اياهم.

.....
طلب ال positive findings اللي عند المريضة."

وسال عن الفيزيكال شو اللي سويته؟ وسال عن ال point of tenderness

وسالني من اي كتاب دارس الموضوع؟ وقالي اشرحلي عن ال oa ... انواعه وال pathophysiology تبعته

د. فادي

how to differentiate btw OA and RA ,Gout
Xray findings

د. فريح

على وقتنا ما امتحن حدا بس بالعاده الدكتور كثير بحب الادويه فادرسوا ادويه الكيس تبصكم من كل النواحي:

mechanism of action

side effect

indication

د. شاهر

إذا امتحنك دكتور شاهر فانت انسان كثير محظوظ
وعلامتك غالباً رح تكون عاليه وترفع لنا الافاريج (:)