



רשימה מסכמת של הפעולות הנדרשות ביילוד וגינקולוגיה
על פי סילבוס ההתמחות משנת 2002

| |
|-----------|
| שם המתמחה |
| מס' ת.ז. |

| סוג הניתוח | מספר הפעולות הנדרש כ"מנתח ראשון" | בוצע בפועל כ"מנתח ראשון" |
|--|----------------------------------|--------------------------|
| מיילדות : | | |
| קבלת לידות רגילות מתוכן : | 100 | |
| קבלות לידות תאומים (בלידה רגילה או ניתוח קיסרי) | 10 | |
| לידות מכשירניות | 20 | |
| ביקורת רחס ו/או תעלת הלידה | 20 | |
| ניתוחים קיסרים ראשוניים/חוזרים | 30 | |
| אולטרה סאונד : | | |
| בדיקות אולטרה סאונד בשליש הראשון של ההיריון שכוללות בין השאר מדידת CRL זיהוי הריון מרובה עוברים וזיהוי כוריוניות | 20 | |
| בדיקות אולטרה סאונד בשליש השני של ההיריון | 20 | |
| בדיקות אולטרה סאונד בשליש השלישי של ההיריון הכוללות בין השאר ביצוע מדידות ביומטריות ופרופיל ביופיסיקלי | 20 | |
| סריקות אגן רחס וטפולות בנשים שאינן הרות | 20 | |
| גינקולוגיה : | | |
| גרידות חלל הרחס | 50 | |
| ניתוחי בטן | 20 | |
| מתוכם כריתות רחס ביטניות | 10 | |
| ניתוחים לדניים מתוכם | 10 | |
| כריתות רחס לדניות | 5 | |
| לפרסקופיות | 15 | |
| היסטרוסקופיות | 20 | |
| פוריות/תכנון משפחה : | | |
| התקנות של IUD | 5 | |
| צילומי רחס | 2 | |
| שותפות לתכנון, טיפול ומעקב של : | | |
| מחזורים של השראת ביוץ באמצעות גונדוטרופינים / IUI | 10 | |
| מחזורים של גירוי שחלתי למטרת שאיבת ביציות | 10 | |
| פעולות של החזרת עוברים | 5 | |
| פרוצדורות לשאיבת ביציות | 5 | |

חתימת מנהל המחלקה (עם חותמת) :