



MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

DÖNEM VI (ADAY HEKİMLİK DÖNEMİ)

ÇALIŞMA KILAVUZU

Sevgili Dönem VI öğrencileri,

Şu anda, “toplumun sağlık gereksinimlerinin üstesinden gelebilecek bilgi, tutum ve becerilerle donanmış, araştırmacı, sorgulayıcı ve yaşam boyu öğrenmeyi kendine hedef edinmiş hekimler yetiştirmek” amacıyla planlanan tıp eğitimin beş yılını geride bıraktınız. Bu son yılınızda ise, hekimlik bilgi, tutum ve becerilerinizi toplumda ve kliniklerde sunulan sağlık hizmetinin içinde fiilen yer alarak pekiştirmeniz gerekmektedir.

Şimdiye kadar yaptığınız gibi; hekimlik bilgi, beceri ve tutumlarına ulaşma sorumluluğu temelde sizin elinizdedir. Bu kılavuz, size bu amacınızda yol göstermek amacıyla hazırlanmıştır. Bu kılavuzda aday hekimlik döneminde hizmet sunumuna katılacağınız bölümlerde öğrenecekleriniz ve yapmanız gerekenler, bunları hangi kliniklerde görebileceğiniz ve bu bölümlerde uymanız gereken kurallar ve çalışma koşulları açıklanmaktadır.

Bu kılavuzun aday hekimlik dönemi çalışmalarınızda sizlere yol gösterici olacağı inancıyla hepimize başarılar dileriz.

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi

Dönem VI (Aday Hekimlik Dönemi) Çalışma İlkeleri

Amaç:

MADDE-1

Bu kılavuz, Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi (MSKÜTF) Dönem VI eğitim ve öğretim döneminin (Aday Hekimlik Dönemi) genel çerçevesini, uygulama esaslarını ve ilkelerini belirlemek, fakültenin hedef ve stratejileriyle uyumlu biçimde yürütülmesini sağlamak, “Aday Hekimlerin” haklarını ve yükümlülüklerini, görev ve sorumluluklarını tanımlamak için hazırlanmıştır.

Kapsam:

MADDE-2

Bu kılavuz, MSKÜTF Dönem VI eğitim programı çerçevesinde eğitim alan Tıp Fakültesi son sınıf öğrencilerini ve bu eğitimin yapıldığı anabilim/bilim dallarını kapsar.

Dayanak:

MADDE-3

Bu kılavuz, Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile Ulusal Çekirdek Eğitim Programı(UÇEP) esas alınarak hazırlanmıştır.

Tanımlar:

MADDE-4

a. Dönem VI Öğrencisi (Aday Hekim):

Tıp Fakültesi eğitiminin ilk beş sınıfının bütün derslerini başarı ile geçmiş ve hekimlik pratiğine hazırlanmak üzere, altıncı sınıfa geçtiği belgelenmiş tıp fakültesi öğrencisi aday hekim olarak isimlendirilir. Aday hekimlik, öğrencilikle doktorluk arasındaki geçiş dönemi olup, tıbbi bilgi ve beceriler, iletişim becerileri ve mesleki değerleri kullanarak klinik sorunlara çözüm getirme becerisinin geliştirildiği bir süreçtir. Aday hekimlik dönemi eğitiminin amacı; öğrencilere daha önceki dönemlerde edindiği bilgilerin klinik uygulamalarını yaptırarak, hekimlik sanatının uygulamasında deneyim ve beceri kazandırmak ve hekim adayını hekimlik sanatını en iyi uygulayabileceği düzeye getirmektir.

b. Aday Hekim Eğitim Sorumlusu:

Aday hekimlerin ilgili stajlardaki eğitiminden genel olarak aday hekimlerin staj gördüğü Anabilim/Bilim Dalı Başkanları sorumludur. Ancak Anabilim/Bilim Dalı Başkanlığı akademik kurulu tarafından belirlenen bir öğretim üyesini aday hekimlerden sorumlu öğretim üyesi olarak atar. İlgili Anabilim/Bilim Dallarını seçilen aday hekim eğitim sorumlusu öğretim üyesini Dekanlığa bildirir. Eğitim

sorumlusu temel olarak Dönem VI Koordinatörlüğü ile yakın bir iletişim ve işbirliği içerisinde bulunarak aday hekimlerin anabilim dalı eğitim amaçlarına uygun, etkin bir eğitim ve öğretim almalarını sağlar.

c. Dönem VI Koordinatörlüğü:

Görev tanımı Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinde yapılmıştır. Dönem VI öğrencilerinin eğitim önergesinin uygulanması, aday hekimlik dönemi sorunlarının tespiti, çözüm önerilerinin getirilmesi, çalıştıkları birimlerin ve sürelerinin saptanması gibi konularda teklifler hazırlayıp Koordinatörler Kurulu'na sunar. Koordinatör ve yardımcıları bir araya gelerek aday hekimlik dönemi eğitim-öğretimi ile ilgili koordinasyonu sağlar, sorunları zamanında tespit eder ve çözüm ile ilgili kararlar alınmasını sağlar.

ç. Aday Hekim Karnesi:

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi eğitim hedefleri ve müfredatına uygun olarak, Anabilim Dalları tarafından hazırlanan ve Koordinatörler Kurulu'nca onaylanan, stajlarda kazanılması beklenen bilgi, becerileri, tutum ve davranışları içeren değerlendirme araçlarıdır. Bu karne UÇEP ve Anabilim Dalının aday hekim eğitimi için belirlediği hedefler doğrultusunda hazırlanır, staj beceri listesi ve aday hekimler hakkında değerlendirmeleri içerir. Aday hekimlik karneleri Dönem VI öğrencilerine, ilgili bölümün aday hekimlik eğitim sorumlusu öğretim üyesi tarafından her stajın başlangıcında verilir.

d. Staj Beceri Listesi:

Aday hekimlerin kendilerini, Anabilim Dalları, Koordinatörler Kurulu ve Dekanlığın eğitim sürecini değerlendirebilmeleri için geliştirilen, stajlar süresince kazanılması beklenen bilgi becerileri ve tutumları kapsayan bir listedir. Her Anabilim/Bilim Dalı kendi branşıyla ilgili olarak öğrenciyi kazandıracığı beceriler listesini ve bu becerileri kazanmak için gerçekleştireceği işlemler listesini Dönem VI Koordinatörlüğü'ne bildirir. Bu listelerde yer alan becerilerin gerçekleştirildiği ya da kazanıldığının aday hekimler tarafından beyanı ve bunun ilgili Anabilim/Bilim Dalınca onaylanması gereklidir.

Eğitim ve Uygulama ile İlgili İlkeler:

MADDE-5

Dönem VI eğitim dönemi, Koordinatörler Kurulu tarafından belirlenen ve Fakülte Kurulu tarafından onaylanan anabilim dallarında/bilim dallarında yapılır ve aralıksız 12 ayı kapsar. Aday hekimlik döneminde eğitimin disiplini ve uygulaması temel olarak Anabilim/Bilim Dalı Başkanları tarafından sağlanır. Her Anabilim/Bilim Dalı her eğitim ve öğretim dönemi için bir öğretim üyesini "Aday Hekim Eğitim Sorumlusu" olarak belirler. Aday Hekim Eğitim Sorumlusu öğretim üyesi aday hekimlerin anabilim dalı eğitim amaçlarına uygun eğitilip eğitilmediklerini izler ve değerlendirir.

a. Eğitimin kapsamı

Dönem VI eğitimi, aday hekimlerin stajlar halinde servis ve polikliniklerde bizzat hastaların sorumluluğunu alıp, araştırma görevlileri gibi çalıştıkları “*Birincil Hasta Sorumluluğu*” esasına göre yapılır. Hekim adayları bu eğitim döneminde aday hekim eğitim sorumlusu öğretim üyelerinin ve kıdemli araştırma görevlilerinin gözetiminde uygulamalı eğitim görürler.

b. Eğitimin amaçları

Dönem VI eğitim döneminin amacı, daha önceki dönemlerde edinilen bilgilerin klinik uygulamalarla pekiştirilmesi, hekimlikle ilgili mesleki değerlerin kazandırılması ve hekim adayının hekimlik sanatını en iyi şekilde uygulayabileceği düzeye getirilmesidir. Bu çerçevede Dönem VI eğitiminin temel amaçları;

- 1- Türkiye'nin sağlık sorunlarını ve sık görülen hastalıkları bilen ve bu sorunların üstesinden gelebilecek bilgi, beceri ve tutumlarla donanmış,
- 2- Acil hastalıklara yaklaşım prensiplerini açıklayabilecek, acil durumlarda gerekli müdahale ve temel girişimsel işlemleri yapabilecek,
- 3- Birinci basamak sağlık kuruluşlarında hekimlik ve yöneticilik yapabilecek,
- 4- Mesleğini etik kurallara uyarak uygulayan, hasta hakları etik ve deontolojiye uygun davranışlar sergileyip hasta ve meslektaşlarıyla etkili iletişim kurabilecek,
- 5- Araştırmacı ve sorgulayıcı olan, kendisini sürekli olarak yenileyip geliştiren hekimler yetiştirmektir.

c. Çalışma süreleri:

Dönem VI eğitim programındaki öğrenciler çalıştıkları yerlerdeki ilk yıl asistanlarına benzer şekilde çalışırlar. Bu dönemde hekim adayı klinik poliklinik laboratuvar ve saha çalışmalarında öğretim üyesi veya asistanlar gözetiminde çalışır ve eğitim gördüğü anabilim/bilim dallarının koşullarına uyar.

ç. Eğitim Programına Katılım:

Aday hekimler anabilim dallarının eğitim programlarına ve kendileri için ayrıca düzenlenmiş eğitim programlarına katılırlar. Eğitimde en sık görülen hastalıkların ve acil durumlarda gerekli uygulamaların/girişimlerin öğretilmesine öncelik verilir.

d. Nöbetler:

Dönem VI eğitim programı içinde aday hekimler anabilim/bilim dalı planları çerçevesinde nöbet tutarlar. Aday hekimlerin tutacakları nöbet sayısı üç günde bir nöbetten fazla olamaz. Nöbetle ilgili düzenlemeler ilgili anabilim/bilim dalı tarafından belirlenir. Zorunlu haller dışında nöbet değişimi yapılamaz. Nöbet değişimi –acil haller dışında- üç gün öncesinden Aday Hekimlik Eğitim Sorumlusu öğretim üyesine bildirilir ve onaylaması halinde yapılır.

Dönem VI Eğitim Dönemi Zorunlu ve Seçmeli Stajları:

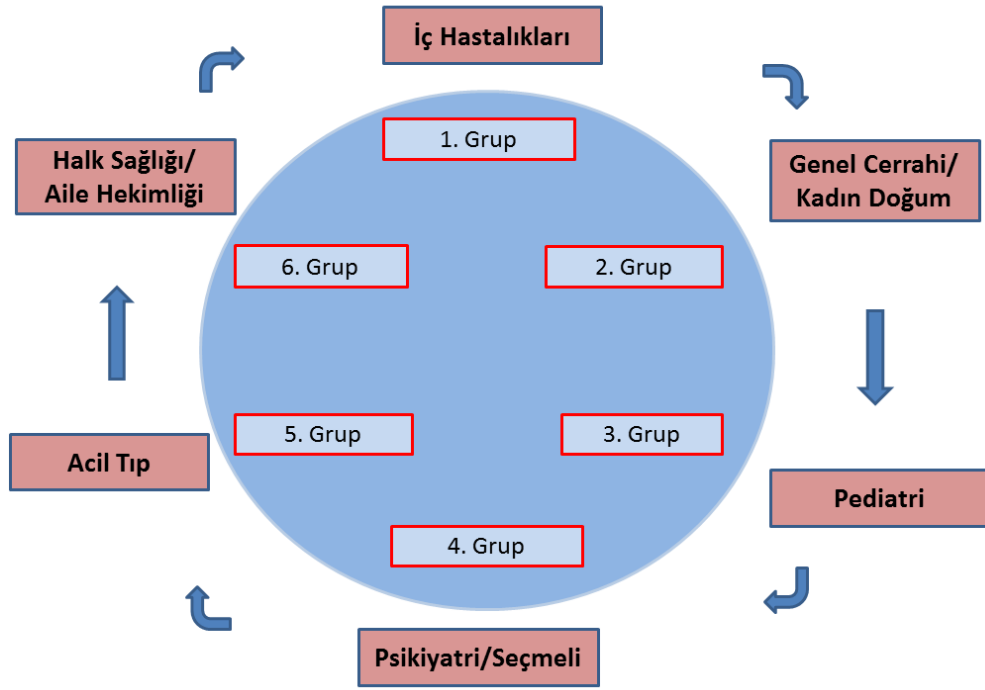
MADDE-6

a. Zorunlu Stajlar

Dönem VI öğrencileri 12 ay süreyle kesintisiz olarak mezuniyet öncesi aday hekimlik eğitimi görürler. Bu yıllık eğitim süresinde aday hekimler tablo 1’de belirtilen yer ve süreler kapsamında ilgili bölümlerde staj görürler. Aday hekimler Dönem VI stajına başlamadan önce Dönem VI Koordinatörlüğü tarafından numara sıraları esas alınarak altı gruba bölünür. Gruplar şekil 1’de belirtilen staj rotasyon çizelgesi uyarınca staj sıralamasına riayet ederler ve bu sıra ile rotasyonlarını tamamlarlar.

Tablo.1: Zorunlu Stajlar

Stajın Adı	Staj Süresi (ay)	Staj Sorumlusu
Acil Tıp	2	
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	2	
İç Hastalıkları	2	
Aile Hekimliği	1	
Halk Sağlığı	1	
Genel Cerrahi	1	
Kadın Hastalıkları ve Doğum	1	
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	1	
Seçmeli	1	



Şekil.1: Staj Rotasyon Çizelgesi

b. Seçmeli Stajlar

Seçmeli stajlar, aday hekimlik öğrencilerinin bir aylık süre için dönem koordinatörlüğünün onayını alarak yapacakları stajlardır. Dönem VI öğrencilerinin alabilecekleri seçmeli staj alanları Fakülte Kurulu tarafından belirlenir. Dahili ve Cerrahi seçmeli stajlar tablo 2 ve 3’de belirtilmiştir. Seçmeli stajlar Fakülte Yönetim Kurulunun onayı ile fakülte içi ya da dışında eğitim veren tıp fakültesi hastanelerinde de yapılabilir. Seçmeli staj çalışması Temel Tıp Bilimleri dahilindeki bölümlerde ve aday hekimlik döneminde zorunlu olarak yapılan klinik dallarda uygulanmaz. Öğrenciler seçmeli staj tercihlerini programın başlamasından en az iki hafta önce Dekanlığa dilekçe ile bildirmek zorundadırlar. Öğrencilerin seçmeli stajlara dağılımı, tercihleri ve anabilim/bilim dalı kontenjanları göz önünde tutularak, gerekli durumlarda kura çekimi yolu ile Dönem VI koordinatörlüğü tarafından belirlenir. Seçmeli stajlarda uygulama kuralları diğer stajlarla aynıdır. Bu stajlara da devam zorunludur.

Tablo.2: Seçmeli Dahili Stajlar

Stajın Adı	Staj Sorumlusu
Adli Tıp	
Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	
Deri ve Zührevi Hastalıklar	
Enfeksiyon Hastalıkları	
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	
Göğüs Hastalıkları	
Kardiyoloji	
Nöroloji	

Tablo.3: Seçmeli Cerrahi Stajlar

Stajın Adı	Staj Sorumlusu
Anesteziyoloji ve Reanimasyon	
Beyin ve Sinir Cerrahisi/Nöroloji	
Çocuk Cerrahisi	
Göğüs Cerrahisi/Göğüs Hastalıkları	
Göz Hastalıkları	
Kalp Damar Cerrahisi/Kardiyoloji	
Kulak Burun Boğaz	
Ortopedi ve Travmatoloji/FTR	
Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	
Üroloji	

Değerlendirme:

MADDE-7

a. Yeterlilik:

Bu dönemde her anabilim dalında yapılan çalışma sonunda öğrencilerin başarı durumu; hasta ve hasta sahipleri ile ilişkisi, görevine bağlılık derecesi, mesleki bilgisi, işbirliği yeteneği, işe ilgisi ve devamı, toplantılara katılımı göz önünde bulundurularak başarılı veya başarısız olarak takdir edilir. Öğrencilerin bir uygulama diliminde başarılı olarak değerlendirilebilmesi için, devam şartlarını sağlamış ve ilgili anabilim dalı tarafından belirlenen uygulama karnesinden yeterlilik almış olmaları esastır. Aday

hekimlik döneminde başarılı olan öğrencilere ‘GG’, başarısız olan öğrencilere ‘KK’ notu verilir. Aday hekimlik durumunda başarısız olmaları halinde öğrenciler, bu stajları tam süre ile tekrar ederler.

b. Devamsızlık:

Aday hekimlik öğrencilerinin, Dönem VI’da her bir staj için %100 devam zorunluluğu vardır. Yönetim Kurulu kararları ile mazereti kabul edilen öğrencilerin mazeretli günlerini staj/dönem sonunda tamamlamaları zorunludur.

c. Yetersizlik:

Aday hekimlik durumunda başarısız olmaları halinde öğrenciler, bu stajları tam süre ile tekrar ederler. Seçmeli stajlarda başarısız olan öğrenciler, başarısız oldukları stajları aynen tekrarlarlar. Eğer başarısız oldukları stajları değiştirmek isterlerse yeni staja tam süre olarak devam ederler.

Aday Hekimlerin Çalışma Biçimi, Görev, Yetki ve Sorumlulukları:

MADDE-8

Her Anabilim-Bilim Dalı kendi branşı için stajlarla ilgili genel kuralları ve her stajın kendine ait uygulamalarını ve öğrenim hedeflerini kapsayan Dönem VI Aday Hekimlik Çalışma Kılavuzunu hazırlar ve Dönem VI Koordinatörlüğüne bildirir. Aday hekimler, öğretim üyeleri, klinik asistanları, hemşire ve personel ile bir ekip çalışması içinde klinik uygulamaları yerine getirir. Aday hekimler hastanın hastaneye müracaatından çıkışına kadar tüm hazırlık, bakım ve yönetimine bizzat katılır. Aday hekimler her türlü sağlık hizmetleri, poliklinik, ameliyat, laboratuvar çalışması, saha çalışması, olgu sunumu, konferans, seminer ve benzeri tüm klinik aktivitelere katılırlar.

Aday hekimlerin görev tanımı ve sorumlulukları:

- 1- Programlanan eğitim ve araştırma etkinliklerine aktif olarak katılmak,
- 2- Anabilim dallarınca hazırlanan ‘Staj Uygulama Karnesi’ olarak isimlendirilen mesleki bilgi eğitimi, beceri eğitimi kapsayan işlemleri yapmak ve bunları düzenli olarak kaydetmek,
- 3- Kendisine verilen nöbet ve çalışma düzenine uymak,
- 4- Nöbetlere zamanında gelmek ve nöbet devrini yaparak hastaneden ayrılmak,
- 5- Hastaları düzenli olarak muayene etmek ve saptadığı sorunları klinik düzeni içerisindeki sorumlulara iletme,
- 6- Birincil sorumlu oldukları hastaların işlerinin yanı sıra çalıştıkları birimlerde diğer hastalarla ilgili işlerin de yapılmasına katkı sağlamak,
- 7- Hastaları vizite hazırlamak ve vizitte kararlaştırılan önerileri yerine getirmek,
- 8- Kurumun belirlediği kıyafet ve işe devam konusunda titiz davranmak,
- 9- Hastanın sevk ve nakil işlemlerinde verilen görevleri yerine getirmek,

- 10- Hastalardan gerekli tetkik materyallerini usulüne uygun olarak almak,
- 11- Hastane içindeki çalışmalarında kalite standartlarına uymak,
- 12- Hastane dışında yürütülen stajlarda ilgili Anabilim Dalı ve staj yaptığı kurumun belirlediği sınırlar içinde hizmetlere katılmak (aşılama, okul taramaları vb)
- 13- Kendisine verilen seminer gibi akademik faaliyetleri uygun biçimde hazırlamak ve etkili bir şekilde sunumunu yapmak

Dönem VI Koordinatörlüğünün Görevleri:

MADDE-9

- 1- Sorumlu olduğu dönemin programının bütünlüğünü, entegrasyonunu ve düzenli bir şekilde yürütülmesini sağlar.
- 2- Her eğitim yılının başında anabilim/bilim dallarının eğitim hedeflerini, araç ve yöntemlerinin belirlenmesini ve gözden geçirilmesini sağlar.
- 3- Zorunlu ve seçmeli staj gruplarını belirler
- 4- Ölçme ve değerlendirme ölçütlerinin belirlenmesini, geliştirilmesini, kullanılmasını sağlar ve izler.
- 5- Başarısızlık durumlarında stajların uygun görülen sürelerle tekrar edilmesini düzenler ve sağlar.

Anabilim / Bilim Dalı Başkanlığı Sorumlulukları:

MADDE-10

- 1- Dönem VI eğitim programında yer alan tüm anabilim dalları, yeni dönem başlamadan anabilim dalı aday hekimlik eğitim sorumlusu öğretim üyesini belirleyerek dekanlığa bildirir.
- 2- Anabilim/Bilim Dalı Başkanları aday hekimlerin uygun eğitimi alabilmeleri için poliklinik, klinik ve hastane dışındaki çalışma sahalarında gerekli düzenlemeleri yapar.
- 3- Aday hekimlerin yalnızca kan almak, EKG çekmek vb rutin iş yaparak staj sürelerini geçirmeleri yerine; hastaların tanı ve tedavi süreçlerinde rol ve sorumluluk aldıkları aktif katılımlarının sağlandığı bir staj geçirmelerini sağlarlar.

Aday Hekim Eğitim Sorumlusunun Görevleri:

MADDE-11

- 1- Öğrencilerin birimdeki eğitim ve rotasyon programlarını düzenlemek
- 2- Programlanan eğitim faaliyetlerine aktif olarak katılmalarını sağlamak
- 3- Aday hekimlere rotasyonun başladığı ilk gün anabilim/bilim dalı ve klinik hakkında bilgi veren aday hekimlerin beklentileri, çalışma düzeni, görev tanımları konularını içeren karşılıklı bilgi alışverişinin olduğu staj bilgilendirme toplantısını organize etmek,
- 4- Tıbbi uygulamaların ve seminerlerin düzenli bir şekilde yapılmasını sağlamak,
- 5- Aday hekimlerin nöbet çizelgelerini hazırlamak,
- 6- Aday hekimlerin çalışma düzenini takip etmek, ortaya çıkan sorunların çözümü için Anabilim Dalı Başkanlığının bilgisi dahilinde önlem almak,
- 7- Aday hekimlerin gündüz mesaisinde ve nöbetlerde kullanabileceği mekânların teminini sağlamak,
- 8- Staj bitiminde aday hekimlerin devam ve başarı durumlarını değerlendirerek yeterlilikle ilgili karar oluşturmak ve bu kararı anabilim/bilim dalı başkanına sunmak,
- 9- Uygulama dönemleri sonunda devam ve başarı durumlarını Dönem VI Koordinatörlüğüne ve Dekanlığa bildirmek.

ACİL TIP STAJI

Amaç:

Önceki dönemlerde (Dönem 1-5) edinilen bilgi ve beceriler eşliğinde, acil tıbbi yaklaşımlar konusunda beceri, tecrübe ve en iyi düzeyde uygulama yeteneği kazandırmaktır. Acil servise başvuran hastalara yaklaşımda aktif olarak yer alarak, hasta stabilizasyonu sağlamada, ilk müdahale, ayırıcı tanı, tanı ve tedavi sürecinde etkin rol almaları ve bu şekilde klinik pratik uygulama yeteneklerini geliştirmektir.

Öğrenim Hedefleri

Bilgi

1. Acil hastalıkların hangi sağlık kuruluşunda tedavi edilebileceğini tanımlayabilme,
2. Triaaj kategorilerini öğrenerek çok acil ve daha az acil olan hastaları/hastalıkları tanıyabilme,
3. Hastalıkların acil başvuru şekillerini tanımlayabilme,
4. Tanı aşamasındaki hastalara acil tıbbi yaklaşım prensiplerini uyarlayabilme,
5. Sık görülen acil hastalıkların klinik ve laboratuvar bulgularını tanımlayabilme,
6. Hastalıkların acil tedavilerini tanımlayabilme,

Beceri

1. Acil hastalıkların tanı ve tedavi sürecinde temel tıbbi kavram ve ilkeleri kullanabilmek
2. Normal ve patolojik klinik ve laboratuvar bulguları tanımlayabilmek
3. Acil serviste amaca yönelik hikaye almak ve fizik muayene yapabilmek
4. Acil hastalıklar, travma ve zehirlenme hastalarında ilk müdahaleleri yapabilmek
5. Acil durumlarda gerekli tanı, tetkik ve tedavi uygulamalarını yapabilmek
6. Acil durumlarda gerekli tıbbi kararları zamanında verebilmek
7. Acil servis klinik pratiği ile hasta ve hasta yakını ile iletişim kurabilmek
8. Akciğer, karın ve ekstremitelerdeki grafilerini uygun şekilde yorumlayabilmek
9. Acil durumlarda hasta stabilizasyonu sağlayabilmek
10. Acil durumlarda ayırıcı tanı yapabilmek ve gerekli tedaviyi uygulayabilmek
11. Acil durumlarda hastane öncesi acil sağlık hizmetlerini düzenleyebilmek
12. Acil durumlarda gerekli tetkikleri uygun şekilde yorumlayabilmek
13. Acil durumlarda girişimsel sedasyon ve analjezi uygulayabilmek
14. Nefes darlığı, göğüs ağrısı, karın ağrısı, bilinç durum değişikliği, travma, zehirlenme, allerjik reaksiyon gibi sık karşılaşılan acil durumlarda gerekli ilk müdahaleyi uygulayabilmek
15. Yara bakımı uygulayabilmek
16. Basit kesilerde sütür tekniklerini uygulayabilmek
17. Abse drenajı uygulayabilmek
18. Temel ve İleri Yaşam Desteği uygulayabilmek
19. İleri travma yaşam desteği uygulayabilmek

20. Servikal boyunluk, travma tahtası, travmalı hastaya atel ve elastik bandaj uygulayabilmek
21. Balon (Bag Valve) maske ile oksijen, orofaringeal airway ve entübasyon uygulayabilmek
22. EKG'de iskemik durumları ve aritmileri tanıyabilmek
23. Elektriksel kardiyoversiyon uygulayabilmek
24. Defibrilasyon uygulayabilmek
25. Foley Kateter ve orogastrik / nazogastrik sonda uygulayabilmek
26. Lavman uygulayabilmek
27. Acil hastaya kan ve kan ürünleri transfüzyonu uygulayabilmek
28. Glasgow koma skalası (GKS) skoru hesaplayabilmek
29. Akut zehirlenmelerde antidot tedavisi uygulayabilmek
30. Adli olgularda acil yaklaşım ve adli rapor düzenleyebilmek

Tutum

1. Hasta ve meslektaşları ile ilişkilerinde etik değerler ışığında ilkeli ve saygılı olmak
2. Sorunları bilimsel olarak ele almak ve çözümlerinde bilimsel yöntemleri kullanmak
3. Bilimsel ve tarafsız bir şekilde hasta bilgilerini değerlendirebilmek
4. Hastaların kişisel bilgileri konusunda gizlilik ve tarafsızlık ilkesini uygulayabilmek
5. Sağlık sorunlarının çözümünde toplum faktörünü göz önünde tutabilmek
6. Doğru ve düzenli temel tıbbi kayıt tutmak ve öneminin farkında olmak

Çalışma Koşulları

- 1- Aday hekimlerin çalışma ortamındaki giyimi sağlık çalışanına yakışır özende olmalıdır.
- 2- Aday hekimler acil servis içinde kimlik kartlarını görünür biçimde takmak zorundadırlar.
- 3- Acil serviste çalışırken beyaz hekim önlüğü ve/veya forma giyilmelidir.
- 4- Acil Tıp stajı süresince hazırladıkları kişisel karnelerini staj bitiminde sorumlu öğretim üyesine teslim ederler.
- 5- Tüm sağlık kurumlarında olduğu gibi aşağıda da belirtilen kurumun kurallarına, yönetmelik ve yönergelerine uymak zorundadırlar.
 - a. Enfeksiyon kontrol kuralları
 - b. Tıbbi atıklar, evsel atıklar ve geri dönüşümlü atıklarla ilgili kurallar
 - c. Radyasyon güvenliği kuralları
 - d. Çalışan sağlığı ile ilgili kurallar
 - e. Hasta güvenliği ile ilgili kurallar
 - f. Örnek alma, gönderme, istek yazımı, onam ve benzeri kurallar
 - g. Yangın ve güvenlik önlemleri

h. Etik ve deontolojik kurallar

AİLE HEKİMLİĞİ STAJI

Amaç:

Dönem 6 aile hekimliği stajının amacı öğrenciye aşağıda belirtilen alanlarda bilgi, farkındalık ve deneyim kazandırmaktır. Aile Hekimliği ve Birinci basamak hekimliğine hazırlanan son sınıf öğrencisinin 5 yıllık eğitim bilgilerinin pratiğe geçirildiği gerçek uygulamalar ile karşılaşacağı bu stajda, öğrenciye temel hekimlik becerilerinin kazandırılmasıdır. Aile Hekimliği'nin temeli olan hastayı bir bütün olarak düşünme yani onu ruhsal, bedensel ve sosyal bir varlık olarak değerlendirerek, kendi ve ailesi ile bağlantı kurup takip ve tedavisini yapabilme; gerektiğinde diğer disiplinlerle bağlantı kurarak hastayı ortak takip edebilme yeteneği kazandırma hedeflenmektedir.

Aile hekimi, kendisine kayıtlı kişileri bir bütün olarak ele alıp, kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmetleri (gebe, loğusa, bebek, çocuk izlemleri, aşılama hizmetleri gibi) ile birinci basamak tanı, tedavi, rehabilitasyon ve danışmanlık hizmetlerini verir, sağlığı geliştirici ve koruyucu hizmetler ile ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetlerini verir.

Aile hekimliği deneyiminin tıp fakültesi öğrencisine katkıları

- Bir disiplin olarak Aile Hekimliği'nin kavranması
- Hastalıkların doğal seyrinin kavranması
- Biyopsikososyal yaklaşımın kavranması
- Hasta merkezli yaklaşımın ve Hasta – Aile – Toplum merkezli hekimlik uygulamalarının tanınması
- Bireyin kendi rahatsızlığına bakışının kavranması
- Sık görülen, ayrılaşmamış ve organize olmamış yakınma ve rahatsızlıklara yaklaşımın kavranması
- Aile Hekimliğinde hasta ile görüşme özelliklerinin kavranması
- Basamaklı sağlık hizmeti sunumu ve basamaklar arasındaki ilişkinin kavranması
- Bireyin sağlık bakımının sürekliliğinin kavranması
- Kronik hastalık yönetiminin kavranması
- Hasta eğitiminin öneminin ve yöntemlerinin kavranması
- Tarama, sağlığın koruma ve geliştirilmesi, erken tanı da birinci basamak sağlık hizmetlerinin öneminin kavranması
- Tıbbi teknolojinin ve tanı testlerinin birinci basamakta kullanım prensiplerinin kavranması
- Aile hekimliğindeki klinik karar verme süreçlerinin kavranması
- Aile Hekimliği biriminin yönetiminin kavranması
- Birinci basamakta sürekli mesleki gelişim yollarının kavranması

Stajın süresi: Aile hekimliği stajının süresi 1 (Bir) aydır.

Programın Yapısı

Programın bir bölümü anabilim dalında teorik eğitim şeklinde, bir bölümü Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Eğitim Uygulama ve Araştırma Hastanesi Evde Sağlık Biriminde, bir bölümü ise Aile Sağlığı Merkezleri ve Eğitim Aile Sağlığı biriminde tamamlanacak şekilde yapılandırılmıştır. Teorik eğitim konuları, aile hekimliği tanımı, klinik yaklaşımı gibi konuları içermektedir. Öğrenci, Eğitim Aile Sağlığı Birimi ve Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) öncelikle gözlem yapacaklar, eğiticinin uygun bulunduğu durumlarda hastaların da kabul etmesi halinde eğitici gözetiminde muayene, danışmanlık, reçete yazma ve uygun girişimler gibi uygulamaları da yapacaklardır. Bu arada sorumlu öğretim üyesi ile belirlediği bir konuda daha derinlemesine bir araştırma yaparak bir sunum, poster ya da rapor halinde sunacaktır. Öğrencilerin staj yapacağı ASM ler İl Sağlık Müdürlüğü ile işbirliği dahilinde belirlenecek, gönüllülük esasında ASM lerde çalışan aile hekimlerine intörn staj programı tanıtılacak, amaç, hedefler ve beklentiler paylaşılacaktır.

Teorik öğrenme konuları:

(“Aile Hekimliği Uyum Eğitimi” konularını da kapsamaktadır).

1. Aile hekimliğinin tanımı ve temel ilkeleri
2. Türkiye’de Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Aile Hekimliği ve Aile Hekiminin Görevleri
3. Dünyada ve Türkiye’de aile hekimliği
4. Birinci basamak sağlık sistemlerinin örgütlenme ve finansman modelleri
5. İletişimin temelleri
6. Hasta-hekim görüşmesi
7. Hasta eğitimi
8. Biyopsikososyal yaklaşım ve Hasta merkezli klinik yöntem
9. Periyodik sağlık muayenesi
10. Aile hekimliği uygulaması ve aile hekiminin görevleri, sorumluluk ve haklar
11. Gebe izlemi, doğum öncesi bakım protokolü
12. Lohusa izlemi, doğum sonu bakım protokolü
13. Sağlam çocuk takibi
14. Hipertansiyonun birinci basamakta takibi
15. Birinci basamakta diyabet tanı ve takibi
16. Sigara Bırakma Danışmanlığı
17. Aile Planlaması Danışmanlığı
18. Aile Hekimliğinde evde bakım hizmetleri
19. Birinci basamak kanser tarama programı ve danışmanlığı

20. Yenidoğan ve çocuk izlem ilkeleri
21. Emzirme danışmanlığı
22. Evlilik öncesi danışmanlık
23. Kronik hastalıkların önlenmesi ve sağlığı geliştirme
24. Sağlıklı beslenme
25. Alternatif tıp

Stajın Takibi: Staj süresince öğrencilerin uygulama yerleri, planlaması ve takibi staj koordinatörü olan öğretim üyesi sorumluluğunda yürütülür. Her bir öğrenci için ‘intörn doktor staj takip formu’ oluşturulmuş olup her ASM de ilgili aile hekimine ve Evde Sağlık Birimi ilgili hekimine onaylatılır.

Öğrencilerin ve stajın değerlendirilmesi

A-Genel Hedefler

Staj bitiminde öğrenci;

1. Birinci basamak hekimliği kavramını bilmeli, Türkiye’deki Aile Hekimliği Uygulaması ortamını ve mevzuatını kavrayabilmeli
2. Aile hekimlerinin görev ve sorumluluklarını bilmeli
3. Hasta odaklı bakımı ve hizmet toplumunun sağlığını geliştirmeye yönelik Aile Hekimliği (Toplum Yönelimli Birinci Basamak Bakımı – Community Oriented Primary Care) yaklaşımını özümseyebilme ve benimseyebilmeli
4. Aile Hekimliği Bilgi Sistemini kullanmayı bilmeli
5. ASM de birinci basamak laboratuvar uygulamalarını bilmeli, laboratuvar tetkiklerden etkili ve verimli düzeyde yararlanabilmeli
6. Ölüm Bildirim Sistemi işlemini bilmeli,
7. Okul çocuklarının sağlık sorunlarını bilmeli,
8. Kronik hastalık takibini bilmeli, Hipertansiyon, diyabet, kronik obstruktif akciğer hastalığı gibi toplumu yaygın etkileyen kronik hastalıklar için uluslararası tanınmış kılavuzlarla ve yerel koşullarla uyumlu, hasta odaklı hasta bakım hizmeti sunabilmeli
9. Birinci basamakta bildirim zorunlu bulaşıcı hastalıkları bilmeli
10. Hastalar, hasta yakınları, hizmet toplumu bireyleri ve ekibin diğer üyeleriyle etkili iletişim kurabilmeli
11. Kanıt dayalı klinik uygulama yapma ve sürekli eğitim yaklaşımını uygulayabilme ve benimsemeli
12. Birinci basamak sağlık sorunlarına ilişkin grup arkadaşlarıyla birlikte bir seminer hazırlayabilmeli,

B-Ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hedefleri:

Staj bitiminde öğrenci;

1. Aile planlaması kavramını ve yöntemlerini bilmeli,
2. Aile planlaması danışmanlığını bilmeli,
3. Gebe, bebek, çocuk ve 15-49 yaş evli kadın izlemine bilmeli,
4. Türkiye’de uygulanan aşı takvimini bilmeli,
5. Gebe izlem ilkelerini bilmeli
6. Doğum sonu bakım ilkelerini bilmeli
7. Yeni doğan ve çocuk izlem ilkelerini bilmeli
8. Evlilik Öncesi bilgilendirme ve Laboratuvar tetkik işlemlerini bilmeli

C. Birinci basamakta kanser tarama hizmetleri hedefleri

1. Birinci basamak kanser tarama programını bilmeli ve danışmanlığını yapabilmeli
2. Birinci basamak kanser tarama programı kapsamında gaitada gizli kan testi yapabilmeli
3. Birinci basamak kanser tarama programı kapsamında servikal smear alabilmeli
4. Birinci basamak kanser tarama programı kapsamında meme muayenesi yapabilmeli ve mamografi için yönlendirme yapabilmeli

D-Yaşlı sağlığı hedefleri:

Staj bitiminde öğrenci;

1. Yaşlıları etkileyen hastalıkları bilmeli,
2. Yaşlı, engelli ve kronik hastalığı olanların izleme ilkelerini bilmeli
3. Yaşlı hastaların ev ziyareti ile izlemeyi bilmeli

E. Birinci basamak tanı, tedavi ve danışmanlık hizmetleri

Staj bitiminde öğrenci;

1. Birinci basamakta sık görülen hastalıkların tanı ve tedavisini bilmeli
2. Evlilik öncesi danışmanlık, aile planlaması danışmanlığı, emzirme ve sigara bırakma danışmanlığı gibi danışmanlık becerilerine sahip olmalı
3. Yaşa özel periyodik sağlık muayenelerini bilmeli

F. Evde sağlık hizmetleri

Staj bitiminde öğrenci;

1. Evde Sağlık Birimi amacı, birim yapısı ve işleyişini bilmeli

2. Evde sağlık hizmetleri kapsamında kayıtlı hastaların evde sağlık ekibi ile birlikte ziyaret etmeli
3. Evde sağlık hizmet ekibi ile birlikte evde sağlık uygulamalarına katılmalı
4. Evde sağlık hizmetleri kapsamında kayıtlı hastaları aile, bakım veren kişilerle birlikte sosyal, ekonomik ve kültürel yönden değerlendirmeli
5. Evde sağlık hizmetleri kapsamında kayıtlı hastaları sağlık problemlerini değerlendirmeli

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI

Amaç:

Dönem VI “Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları” stajının amacı önceki dönemlerde edinilen teorik ve pratik bilgilerin ışığında sağlık hizmeti sunum alanlarında tek başına uygulayabilir hale gelmelerini sağlamaktır. Staj döneminde öğrenciler çocuk hasta ve ailelerinden öykü almayı, fizik muayene yapabilmeyi, hasta kayıtlarını tutabilmeyi, hasta bakım ve sunumunu yapabilmeyi, tıbbi materyal ve raporları değerlendirebilmeyi, hastaların teşhis ve tedavi yöntemlerini konuşup değerlendirmeyi, makale ve seminer hazırlayıp sunabilmeyi öğrenmiş olacaklardır. Ayrıca hasta ve yakınları ile birlikte çalıştıkları öğretim üyesi, hekim, hemşire ve diğer sağlık çalışanları ile etik çerçeveler dahilinde sağlıklı iletişim kurmayı öğreneceklerdir.

İlkeler:

Dönem VI öğrencileri sorumlu öğretim üyesi tarafından iki aylık staj süresi, ikişer haftalık dönemlere bölünerek her öğrencinin dört farklı birimde çalışması sağlanacaktır. Bu birimler;

1. Çocuk servisi
2. Çocuk yan dal servisi
3. Yenidoğan servisi ve polikliniği
4. Acil polikliniği ve acil müşahede yataklı servisi
5. Çocuk kardiyolojisi
6. Çocuk nefrolojisi
7. Çocuk nörolojisi
8. Çocuk hematolojisi ve onkolojisi - talasemi merkezi
9. Genel pediatri polikliniklerinde çalışacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

“Çocuk sağlığı ve hastalıkları” stajının sonunda dönem VI öğrencileri;

1. Çocuk hastalardan ve ailelerinden öykü alabilecek,
2. Çocuk hastaların fizik muayenelerini yapabilecek,
3. Uygun ve gerekli bütün laboratuvar testlerini isteyebilecek,
4. Öykü, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını yorumlayabilecek,
5. Tedaviyi planlayabilecek, ailelere hastalık hakkında bilgi verebilecek,
6. Hasta kayıtlarını tutabilecek, hastalarda teşhis ve tedavi sırasında oluşan değişiklikleri günlük olarak hasta dosyalarına işleyebilecek,
7. Çocuk beslenmesi ve aşılama konusunda danışmanlık verebilecek,

8. Çocukların motor ve mental gelişim basamaklarını kronolojik olarak sayabilecek, normalden sapmaları tespit edebilecek,
9. Anneye emzirme pratiği kazandırılabilir,
10. Çocuk hastalara yönelik basit girişimleri (enjeksiyon, kan alma, damar yolu açma, nazogastrik ve orogastrik sonda takma, idrar sondası takma, hava yolu açıklığını sağlayabilme, lomber ponksiyon vb) ve bakımlarını yapabilecek,
11. Hastaların teşhis ve tedavilerini yapabilecek, tedavinin yolunda gidip gitmediğini değerlendirebilecek,
12. Çocuk hastalara yönelik uluslararası dergilerde çıkmış makaleleri okuyup bunları sunabilecek ve yorumlayabilecek,
13. Toplumda sık karşılaşılabilecek hastalıklara nasıl müdahale edeceğini, koruyucu hekimlikte nelere dikkat etmesi gerektiğini açıklayabilecek,
14. Gerekli durumlarda reçete yazabilecek, uygun şartlarda sevk edebileceklerdir.

Çalışma Koşulları

1. Öğrenciler en geç 08.00'da çalıştığı klinik ya da poliklinikte hazır bulunacaktır.
2. Yataklı servislerde yatan hastalar sırayla alınıp öykü ve fizik muayeneleri asistan doktorun denetiminde yapılacak ve yattığı süre içinde bu hastadan sorumlu olacaklardır.
3. Aday hekimler araştırma görevlisi ve öğretim üyeleri ile özellikle sabah ve akşam yapılan vizitelere katılacaktır.
4. Devir viziteleri nöbeti devreden ve devralan aday hekimlerle birlikte yapılır.
5. Öğrenciler hastasını sorumlu araştırma görevlisinin eşliğinde öğretim üyesine sunmak zorundadır.
6. Öğrenciler hastanın takibinde gerekli olan tüm tetkikleri, ancak sorumlu araştırma görevlisi veya öğretim üyesine onaylatarak isteyebilir.
7. Araştırma görevlisi ve öğretim üyeleri ile birlikte hastaların laboratuvar incelemelerini planlayacak ve yapacaklardır.
8. Hastalarının klinik içi ve dışı konsültasyonlarına aktif olarak katılacaktır.
9. Polikliniklerde hasta dosyalarının hazırlanması ve laboratuvar sonuçlarının hasta dosyasına kaydedilmesinde araştırma görevlisi doktora yardım edeceklerdir.
10. Servislerde araştırma görevlisi ve öğretim üyeleri denetiminde hasta çıkış özetlerini hazırlayacaktır.
11. Anabilim Dalı seminer ve olgu sunumlarına katılacaklardır.

12. Servislerde sorumlu ğretim üyesinin belirlediği nöbetler tutulacak ve nöbetçi doktora karşı sorumlu olacaklardır.
13. Aday hekimler mesai saatlerine dikkat edecekler, sorumlu ğretim üyesinden izin alınmadan görevli oldukları yerden ayrılmayacaklardır.

GENEL CERRAHİ STAJI

Amaç:

Temel cerrahi prensipler ve Genel Cerrahinin acil, elektif ve koruyucu hekimlik alanlarında hekim adaylarına bilgili ve beceri kazandırmaktır. Bu stajının sonunda Dönem VI öğrencileri, Gastrointestinal ve endokrin sistemlerinin cerrahi hastalıkları ile meme hastalıkları, karın duvarı hernileri, acil cerrahi

hastalıklar ve travmalı hastaya yaklaşım konularında hastaya tanı koyabilecek ve birinci basamak düzeyinde uygun tedavi için gerekli bilgi ve beceriye sahip olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

A. Genel Hedefler:

- 1- Hastanın öyküsünü alma ve fizik muayenesini yapabilmek
- 2- Hastadan toplanan verileri hasta notu olarak yazabilmek
- 3- Hastaların günlük ilerlemelerinin takibi ve hasta notlarını kaydedebilmek
- 4- Günlük vizitler öncesinde servis asistanı ile iletişim halinde hastaların ara öykülerini almak, fizik muayenelerini yapmak, laboratuvar istemlerini değerlendirmek ve pansuman gibi bakım hizmetlerine yardımcı olmak
- 5- Bu verileri vizitler sırasında sunabilmek ve meslektaşları ile paylaşabilmek
- 6- Vizitlerde alınan kararları gün içerisinde gerçekleştirmek
- 7- Taburcu olacak hastalara taburculuk önerilerini anlatma ve gerekli epikriz raporlarını yazabilmek
- 8- Hastalar, hasta yakınları ve meslektaşları ile uygun iletişim kuracak
- 9- Hastalarına müdahaleyi cerrahi disiplin içinde gerçekleştirecek
- 10- Tüm yapılacak olan işlemlerin ilgili servis asistan hekimi ile koordineli yürütmek ve hastadan sorumlu öğretim üyesi veya uzman hekimi bilgisi dışında hiçbir işlem yapılmayacağını bilmek.

B. Klinik Hedefler:

- 1- Acil hastalarla uygun iletişim kurabilmek ve travma ile veya akut karın tablosu ile başvuran hastaları değerlendirip muayenelerini yapabilmek ve ilgili hastalıklar hakkında ayırıcı tanı yapabilmek
- 2- Gastrointestinal sistem, Hepato-bilier sistem, Meme hastalıkları, Endokrin sistem hastalıklarının semptomları hakkında bilgi sahibi olmak, gerekli muayeneyi yapabilmek, ayırıcı tanıları yapabilmek, gerekli laboratuvar tetkikler konusunda bilgi sahibi olmak. Bu hastaların tanı ve tedavi aşamalarına yardımcı olmak
- 3- Ameliyathenede görevlendirilen aday hekimler ameliyathane kurallarına uymalı ve ameliyat ekibinin verdiği görevler doğrultusunda çalışmalı
- 4- Sıvı elektrolit ve asit baz dengesi hakkında bilgi sahibi olmak
- 5- Travmalı hastada ve şok tablosu ile başvuran bir hastada ilk değerlendirmeyi yaparak resusitasyona başlayabilecek
- 6- Acil cerrahi hastaların hızlı ve uygun bir şekilde sevkini sağlayabilecek

- 7- Karın duvarı fitiklarının tanısını koyabilecek
- 8- Basit kesilerde sütür atabilecek, yara bakımı yapabilecek
- 9- Gerektiğinde nazogastrik tüp veya idrar katateri takabilecek
- 10- Cerrahi müdahalelerden önce hastalardan onam almanın önemini farkında olmak

C. Çalışma İlkeleri:

a) Günlük Çalışma Koşulları:

Aday hekimlik çalışma programı Genel Cerrahi AD tarafından ilan edilir. İlk gün aday hekimler bu program doğrultusunda çalışacakları bölüme giderler. Aday hekimler çalıştığı birimin araştırma görevlisi ile birlikte ve aynı saatte göreve başlarlar. Aday hekimler servis, ameliyathane, endoskopi ünitesi ve polikliniklerde rotasyon şeklinde çalışacaklardır. Çalıştıkları birimlerin çalışma kuralları ve şartlarına uymak ve bu birimlerde asistan hekim kontrolü dahilinde uygun görülen uygulamalara katılmak durumundadırlar. Ameliyatlara ameliyat ekibi ile birlikte katılırlar, ameliyatlarda ikinci veya üçüncü asistan görevi yaparlar. Uygun olgularda karının kapatılması gibi operasyonun değişik bölümlerine ilgili öğretim üyesi ve asistan refakatinde katılırlar. Nöbet tutan aday hekimler nöbet saatlerinde nöbet yerlerinde hazırda bulunmalıdır. Nöbetler asistan refakatinde tutulur ve nöbet boyunca asistan hekim eşliğinde hasta takibi ve uygulamalara katılırlar.

b) Klinik ve Poliklinik Çalışma Kuralları:

Sabah viziti: Hafta içi ameliyat günleri 08:15'te diğer günler 08:30'da sabah viziti yapılır. Bu vizitlere tüm aday hekimlerin, rotasyon asistanlarının ve genel cerrahi asistanlarının katılması zorunludur. Hafta sonu ve tatil günlerinde sabah vizitler saat 09:00'da yapılır, ve bu vizitlere nöbeti devreden ve devralan aday hekimler ve asistanlar katılırlar.

Akşam viziti: Hafta içi her gün saat 15:45'te yapılır. Nöbet izninde olmayan tüm aday hekimler ve asistanların katılması zorunludur. Sabah ve akşam viziti öncesinde tüm hastaların vizitleri ve gerekli pansumanları aday hekimlerin de katılımıyla asistanlar tarafından yapılması zorunludur. Poliklinikte hastaları muayene etmek ve araştırma görevlisine danışarak izlemekle görevlidirler. Ayrıca poliklinikte cerrahi işlemlere yardımcı olurlar. Ameliyathane ve endoskopi ünitelerinde çalışan aday hekimler çalıştıkları birimlerin çalışma koşullarına uymakla yükümlüdürler.

c) Akademik Etkinlikler:

Aday hekimler, seminer, makale sunumu ya da eğitim videolarının izlendiği akademik etkinliklere katılmak zorundadırlar.

D. Tutum

1. Hastaları etkin dinleyebilecek, empati kurabilecek ve uygun iletişim becerisi kullanmayı önemseyecek
2. Tıp mesleğinin yaşam boyu öğrenmeyi zorunlu kıldığına bilincinde, eleştirel düşünce ve yapıcı özeleştirme yetisine sahip olacak
3. Başkalarının görüşlerine açık fikirlilikle yaklaşabilmelidirler ve diğer sağlık çalışanlarıyla olumlu bir işbirliği içinde çalışmayı önemseyecek
4. Hastalara saygı göstermeli, onların duygularını anlamaya çalışmalıdırlar
5. İyi hasta-hekim ilişkisi kurmaları gerektiğinin bilincinde olmalıdırlar
6. Hasta hayatı açısından endişe verici durumları hasta ve yakınlarına uygun şekilde aktarma tutumu kazanmalıdırlar.
7. Deontolojik prensiplere uygun çalışma tutumu kazanmalıdırlar

HALK SAĞLIĞI (KIRSAL HEKİMLİK) STAJI

Amaç

“Halk Sağlığı” stajının sonunda dönem VI öğrencileri; birinci basamakta verilen koruyucu ve tedavi edici hizmetlerle ilgili gerekli bilgileri kazanacak; birinci basamaktaki tanı-tedavi-sevk işlemlerini

yapabilecek, toplumun sağlık sorunlarını saptama ve çözmeye yönelik araştırmaları planlayıp uygulayabilecek, bir toplum sağlığı merkezinde (TSM) çalışabilecek bilgi ve beceriye sahip olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri

- 1- Enfeksiyon hastalıkları sürveyansında kullanılan formları doldurabilecek
- 2- Sürveyansla elde edilen bilgileri analiz edebilecek
- 3- Bağışıklama hizmetlerini izleme ve değerlendirmesini yapabilecek
- 4- Soğuk zinciri tanımlayabilecek ve ilkelerini sayabilecek, kurallara uygun aşı yapabilecek
- 5- Salgın kontrol aşamalarını sayabilecek, salgın kontrolünde aktif rol üstlenebilecek
- 6- Yaşlılara sunulan geriatrik hizmetler konusunda multidisipliner yaklaşımı gözlemleyecek, hizmet sunumunda yer alabilecek
- 7- Sigara, alkol ve madde tedavisi hizmetlerini birinci basamakta gözlemlemek ve yer alabilecek
- 8- Kronik hastalıklar ve yaşlılık alt başlığında yapılan tüm uygulamaları sahada gözlemleyip konu ile ilgili araştırma yapabilecek
- 9- Türkiye’de verilen sağlık hizmetleriyle ilgili yasal mevzuatı sayabilecek
- 10- Türkiye’deki güncel sağlık hizmetlerinin sunuluş modelini ve hizmetlerde görev alan personelin görev yetki ve sorumluluklarını açıklayabilecek
- 11- Toplum sağlığı merkezlerinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklayabilecek
- 12- Aile sağlığı merkezlerinin görev, yetki ve sorumluluklarını açıklayabilecek
- 13- Bir toplum sağlığı /aile sağlığı merkezinde yönetsel süreci yerinde uygulama yaparak açıklayabilecek
- 14- Gebe, loğusa, bebek ve çocuk izlemlerini yapabilecek
- 15- Acil kontrasepsiyon dahil, bütün geri dönüşümlü ve dönüşümsüz gebelikten korunma yöntemlerinin
 - a. Etki mekanizmasını açıklayabilecek,
 - b. Avantajlarını ve dezavantajlarını açıklayabilecek,
 - c. Gelecekteki doğurganlık üzerine etkisini açıklayabilecek,
 - d. Kullanım kurallarını açıklayabilecek,
 - e. Uyarı işaretleri, yan etkileri, varsa komplikasyonları ve alınması gerekli önlemleri sayabilecek,
 - f. Yöntemin izlem ziyaretinin ne zaman, nereye, ne sıklıkta ve nasıl yapılacağını ve maliyetini açıklayabilecek

- 16- Dezavantajlı konumda bulunan adölesanlara yönelik hizmetleri sıralayabilecek
- 17- Adölesan dostu sağlık hizmetlerini açıklayabilecek
- 18- Birinci basamakta adölesanlarda sağlığın korunması ve geliştirilmesi için yapılması gerekenleri tartışabilecek
- 19- Sağlığı geliştiren okullar kavramını tartışabilecek
- 20- Araştırma konusu seçebilecek, bağımlı ve bağımsız değişkenleri belirleyebilecek, hipotezleri kurabilecek, araştırma yöntemini belirleyebilecek, çalışmanın türüne göre örneklem seçimini yapabilecek
- 21- Veri toplama formunu hazırlayabilecek, verileri toplayabilecek, paket programlara veri girebilecek, veri kontrolü yapabilecek
- 22- Makale yazım prensiplerini kavrayabilecek
- 23- Çalışmaların hazırlanması, raporlanması ve sunulmasında ofis programlarını kullanabilecek
- 24- Araştırma raporunu oluşturabilecek
- 25- Sağlık eğitimi yapabilmek için toplumun gereksinimlerini, sorunlarını ve olanaklarını tanımlayabilecek
- 26- Hizmet içi eğitimin önemini benimseyecek
- 27- Her yaştan cinsten ve meslekten kişilere sağlık eğitimi yapabilecek
- 28- Birinci basamakta yürütmüş olduğu sağlığı geliştirme ve sağlık eğitimi çalışmalarının değerlendirmesini yapabilecek
- 29- Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzı konusunda topluma ve bireylere danışmanlık ve eğitim verebilecek
- 30- Toplumdaki beslenme sorunlarını değerlendirebilecek ve çözüm önerileri üretebilecek,
- 31- Değerlendirme için içme suyu örneği alabilecek
- 32- İçme suyunun mikrobiyolojik ve kimyasal değerlendirilmesini izleyecek ve yapabilecek
- 33- Su arıtımı ve klorlama tesisinde inceleme yapacak ve arıtım aşamalarını sayabilecek
- 34- Hava kirliliği ölçümlerini gözlemleyecek ve yorumlayabilecek
- 35- Atıkların zararsız hale getirilmesi yöntemlerini sayabilecek
- 36- Düzenli depolama koşullarını tanımlayabilecek
- 37- Gıda satışı yapılan yerleri denetleyebilecek
- 38- Çevre sağlığında risk kavramı ve çevre hekimliği kavramını tanımlayabilecek, sahada çevre sağlığı risk belirleme çalışması yapabilecek ve raporlayabilecek
- 39- Okulda sağlıkla ilgili bir çalışmaya katılabilecek (konferans, etkinlik, araştırma, sağlık taraması vb)

İÇ HASTALIKLARI STAJI

Amaç

“İç Hastalıkları” stajının sonunda dönem VI öğrencilerinin; sık görülen ve özellikle acil müdahale gerektirebilecek dahili hastalıklara yaklaşım temellerini kavramaları, bu hastaları etkin bir şekilde tanıyıp birinci basamak düzeyinde pratik uygulama ve tedavi yaklaşımlarında bulunabilmeleri ve bir

üst basamağa veya farklı bransa sevki gereken hastaları ayırt edebilmeleri için gerekli bilgi ve beceriye sahip olmaları amaçlanmaktadır.

İÇ HASTALIKLARI STAJININ GENEL ÖĞRENİM HEDEFLERİ

“İç Hastalıkları” stajının sonunda dönem VI öğrencileri;

1. Hikaye alma ve fizik muayene sırasında iç hastalıklarının belirtilerini sorgulayabilecek, muayenede bu belirtileri tanıyabilecek, ilk aşamada gerekli tetkikleri isteyebilecek ve bunları yorumlayabilecek, toplumda sık görülen hastalıkları tedavi edebilecek, hangi hastaların bir uzman tarafından değerlendirilmesi gerektiğini saptayabilecek,
2. Tam kan sayım sonuçlarını ve periferik kan yaymasını değerlendirebilecek ve sonuçla ilgili yorumlar yapabilecek,
3. İdrar tahlili yapabilecek, temel laboratuvar (kan sayımı, biyokimya, seroloji, kan gazı) sonuçlarını yorumlayabilecek,
4. Radyolojik tetkikleri uygun endikasyonlara göre isteyip sonuçlarını yorumlayabilecek,
5. Elektrolit ve asit-baz bozukluklarını tanıyıp ilk yaklaşımı uygulayabilecek,
6. EKG çekip yorumlayabilecek,
7. Damar yolu açıp, IV, IM. ve SC. tedavileri uygulayabilecek,
8. Kan gazı alınması, parasentez ve torasentez uygulamaları, idrar sondası ve nazogastrik sonda takılması gibi işlemleri gerçekleştirebilecek,
9. Hastanın dosyasını hazırlama ve hasta izlemi bilgi ve becerisi kazanacak,
10. Topluma, hasta ve hasta yakınlarına, meslektaşlarına etik ve deontolojik şekilde davranabileceklerdir.

İTERN ÇALIŞMA İLKELERİ

İlk gün: İnternler toplu olarak karşılanır, anabilim dalı başkanı ve intörn sorumlu öğretim üyesi tarafından İç Hastalıkları Stajı ve işleyişi ile ilgili temel bilgiler verilir, klinik tanıtılır ve çalışma ilkeleri anlatılır. Akabinde intörnlere çalışacakları Bilim Dallarına yönlendirilir.

İç Hastalıkları Stajında Klinik ve polikliniklerdeki temel çalışma kuralları:

(*Bilim Dalı bazlı çalışma ilkeleri ayrıntılı olarak belirtilecektir)

- 1- Çalışma saatleri, sabah saat 08:00 ile akşam saat 17:00 arasındadır.
- 2- İntörn doktorlar çalıştıkları birimlerin çalışma kurallarına uymak, kılık kıyafet konusundaki düzenlemelere uygun davranmak ve bu birimdeki asistan hekim kontrolü dahilinde çeşitli pratik uygulamalara katılmakla yükümlüdür.
- 3- Sabah viziti hafta içi 08:00-09:00 saatleri arasında yapılır. Tüm intörn doktorlar, birimdeki asistan doktorların refakatinde vizite katılırlar. Hafta sonu ve tatil günlerinde sabah vizitleri nöbeti devreden ve devralan intörn doktorlar ve asistanların katılımıyla saat 09:00'da yapılır.
- 4- Akşam vizitleri nöbeti devreden ve devralan intern doktorlarla birlikte asistanların katılımıyla hafta içi her gün saat 16:00-17:00 saatleri arasında yapılır.
- 5- İntörn doktorlar izledikleri hastaları akşam yapılan nöbet vizitinde teslim etmeden servisten ayrılamazlar. İntörn doktorlar arasındaki teslim kabul edilmez. Teslimler nöbetçi asistan ekibiyle birlikte toplu halde yapılır.
- 6- Servise yatırılan hastayı ilk olarak intörn doktorlar değerlendirir.
- 7- İntörn doktorlar asistan doktorların ve ilgili öğretim üyesinin refakatinde servise yatırılan hastaların anamnezlerini alır, fizik muayenelerini yapar, dosyalarını hazırlar, gerekli tetkikleri ister, hastaları izler, günlük izlem notlarını (progreslerini) hasta dosyasına kaydederler.
- 8- İntörn doktorlar, klinikte izledikleri hastaların kan gazı, kan şekeri, hemogram ve biyokimyasal örneklemeler gibi laboratuvar incelemeleri için gerekli örnekleri alırlar. Klinikte her intörn hastasının tetkiklerinin istenmesi, sonuçların takibi ve dosya işlenmesinden primer olarak sorumludur.
- 9- İntörn doktorlar, klinikte takip ettikleri hastalara uygun endikasyon varlığında pansuman, EKG çekimi, idrar sondası ve nazogastrik sonda takılması gibi tıbbi işlemleri gerçekleştirir.
- 10- İntör doktorlar klinik vizitlerde takip ettikleri hastaları klinik uzman ve öğretim üyesine sunar.
- 11- Tıbbi yönden gerekli durumlarda konsültasyon ve tetkiklerde hastaya refakat ederler.
- 12- İntörn doktorlar, sorumlu araştırma görevlisi tarafından yapılmakta olan epikriz ve hasta taburculuk belgelerinin hazırlanması işlemlerine yardımcı olurlar.
- 13- Poliklinik'te çalışan intörn doktorlar, polikliniğe başvuran hastaların anamnezlerini alır, muayenelerini yapar, tetkiklerini ister, dosyalarını hazırlar. Bu şekilde poliklinik hastalarının değerlendirilmesinde aktif yer alırlar.
- 14- Poliklinikte görev alan intörnlere sorumlu asistan ya da uzman doktorun kontrolünde, hasta reçetesi düzenlenmesi, hasta tedavi çizelgesinin oluşturulması ve tedavi seyrinin izlenmesi süreçlerine aktif olarak katılırlar.
- 15- Nöbetler asistan refakatinde tutulur ve nöbet boyunca asistan hekim eşliğinde hasta takibi ve uygulamalara katılırlar.
- 16- İnternler, seminer, makale sunumu ya da eğitim videolarının izlendiği akademik etkinliklere katılmak zorundadırlar.

İÇ HASTALIKLARI - ROMATOLOJİ BİLİM DALI

İNTÖRN ÇALIŞMA İLKELERİ

1.GÜN: İntörn Romatoloji Bilim Dalı öğretim üyesine gelir ve bilim dalında çalışacakları süre boyunca uymak zorunda oldukları kurallar ve çalışma düzeni hakkında kendilerine bilgilendirme yapılır.

Bilgi Tutum Ve Beceriler

- 1) Romatolojik anamnez alma, ayırıcı tanı yapabilme
- 2) Kas iskelet sistemi muayenesi yapabilme
- 3) Romatoloji pratiğinde sık kullanılan testleri yapabilme
 - a-Paterji testi
 - b- M.Schober testi, çene- sternum, oksiput – duvar ,el parmak yer mesafe ölçümü Göğüs ekspansiyonunun ölçülmesi
- 4) Vizitlerde hasta sunabilme
- 5) Hasta dosyalarını düzenli tutabilme
- 6) Minör tükürük bezi biopsisinin izlenmesi
- 7) İntraartiküler girişimlerin izlenmesi
- 8) Kapilleroskopinin izlenmesi
- 9) Eklem Ultrasonografisinin izlenmesi

ÇALIŞMA KOŞULLARI

İntörnlere işlerini bitirme koşulu ile 7.30-17.30 arasında çalışırlar

12.00-12.30 arasında öğlen yemeği için izin kullanırlar

Bir günlük Çalışma Planları:

7.30-8.30 arası visit

8.30-9.00 arası Servisteki hastaların işlerini yapma, günlük notlarını yazma

9.00-12.00 arası öğretim üyesi ile birlikte poliklinikte hasta bakma, tetkiklerini isteme

12.30-13.30 arası ÇARŞAMBA VE PERŞEMBE günleri İç Hastalıkları ABD'nin ortak seminer, makale, Olgu Sunumu gibi toplantılarına katılması zorunludur.

13.30-16.30 arası öğretim üyesi ile birlikte sonuçlara bakma ve hastaların ayırıcı tanısını yapma, verilerin dosyalara işlenmesi

16.30-17.30 arası öğretim üyesi ve asistan ile birlikte vizite katılma

NÖBET KURALLARI

Nöbet 17.00-ertesi gün 08.00 arasında devam eder. Nöbette sorumlu uzman ve asistanlar ile birlikte servisteki hastaların muayenesi, takibi, tetkiklerin istenmesi, acilden gelen hastaların bakılması, konsültasyonların bakılmasından sorumludur.

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ

Her intörn 1 adet İç Hastalıkları Anabilim dalına, 1 adet Romatoloji Bilim dalına olgu, makale veya seminerden bir tanesini öğretim üyesinin belirlediği saatte sunmakla sorumludur.

İÇ HASTALIKLARI - HEMATOLOJİ BİLİM DALI

İNTÖRN ÇALIŞMA İLKELERİ

1.GÜN: İntörn Hematoloji Bilim Dalı öğretim üyesine gelir ve bilim dalında çalışacakları süre boyunca uymak zorunda oldukları kurallar ve çalışma düzeni hakkında kendilerine bilgilendirme yapılır.

Bilgi Tutum Ve Beceriler

- 1) Hematolojik anamnez alma, ayırıcı tanı yapabilme
- 2) Sistemi muayenesi yapabilme
- 3) Hematoloji pratiğinde sık kullanılan testleri yapabilme
 - a-Periferik yayma yapabilmeli, kanama zamanı bakabilmeli,
 - b- Mixing testi yapabilmeli
 - c- Mikroskop kullanmayı öğrenebilmeli
 - d- Periferik yayma ve kemik iliği aspirasyonda hücreleri tanıyabilmeli
- 4) Vizitlerde hasta sunabilme
- 5) Hasta dosyalarını düzenli tutabilme
- 6) Kemik iliği aspirasyon, imprint ve biyopsi yapılışını öğrenebilmeli.

ÇALIŞMA KOŞULLARI

İntörnler işlerini bitirme koşulu ile 08:00-17:00 arasında çalışırlar

12.00-12.30 arasında öğlen yemeği için izin kullanırlar

Bir günlük Çalışma Planları:

08:00-09:00 arası visit

09:00-10:00 arası Servisteki hastaların işlerini yapma, günlük notlarını yazma

10:00-12.00 arası öğretim üyesi ile birlikte poliklinikte hasta bakma, tetkiklerini isteme

12.30-13.30 arası ÇARŞAMBA VE PERŞEMBE günleri İç Hastalıkları ABD'nin ortak seminer, makale, Olgu Sunumu gibi toplantılarına katılması zorunludur.

13.30-16.00 arası öğretim üyesi ile birlikte sonuçlara bakma ve hastaların ayırıcı tanısını yapma, verilerin dosyalara işlenmesi

16.00-17.00 arası öğretim üyesi ve asistan ile birlikte vizite katılma

NÖBET KURALLARI

Nöbet 17.00-ertesi gün 08.00 arasında devam eder. Nöbette sorumlu uzman ve asistanlar ile birlikte servisteki hastaların muayenesi, takibi, tetkiklerin istenmesi, acilden gelen hastaların bakılması, konsültasyonların bakılmasından sorumludur.

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ

Her intörn 1 adet İç Hastalıkları Anabilim dalına, 1 adet Hematoloji Bilim dalına olgu, makale veya seminerden bir tanesini öğretim üyesinin belirlediği saatte sunmakla sorumludur.

Bilim Dalı Vizyonu

Hekimlik hayatlarına atılacak olan Fakültemiz Dönem 6 öğrencilerini birer aday hekim olarak görmek, hekimlik ilke ve etik kuralları çerçevesinde birlikte çalışacağı hekimler ve sağlık profesyonelleri arasında mesleki ve sosyal hiyerarşiyi koruyacak şekilde Tıbbi Onkoloji alanında klinik, poliklinik ve acil tecrübelerinin artmasını sağlamak, bilimsel alanda yeterli ön bilgilerini geliştirmek, bilimsel etkinliklerini desteklemek,

Kanserli bir hastanın multidisipliner bir hasta olduğunu, kanserli hasta ve yakınlarıyla iletişimin her bir tıp branşında gerekli olacağını vurgulamak ve bu konuda yeterli temel bilgiyi ve klinik tecrübeyi edindirmek

Aday Hekim Çalışma İlkeleri

İç Hastalıkları Anabilim Dalına toplam 8 haftalık staj için gelen aday hekimlerden İç Hastalıkları Stajı Dönem 6 Koordinatörü tarafından akademik kurulda kabul gören yönerge ile yönlendirilen aday hekimler Bilim Dalı başkanına gelir ve kendilerini tanıtırlar. Bu esnada Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı işleyişi, çalışma alanları, çalışma ekipleri, klinik, poliklinik ve kemoterapi merkezi işleyişi ile ilgili bilgilendirme yapılır. Gelen aday hekim sayısına göre GÖREV TANIMLARI ve YAPILACAK EĞİTİM/MESLEKİ BECERİLER konusunda hazırlanan metin kendilerine ve çalışma ekibine yazılı olarak duyurulur.

Aday hekimlerin hekimlik becerileri, bir sağlık ekibinde yer alma tutumları, hasta, hasta yakınları ve diğer tüm sağlık profesyonelleri ile etik ve etkin iletişimlerinin sağlanması amacı ile görev tanımlamaları Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Bilgi Tutum ve Beceriler

1. Kanserli hastanın tıbbi anamnezi ve fizik muayenesini yapabilmek
2. Kanserli hastanın tedavisindeki ilaçların etki mekanizma ve yan etkilerini yönetebilmek
3. Kanserli hastaların kanserle veya kanserden farklı nedenlerle ilişkili akut klinik durumlarında ayırıcı tanı yapabilmek
4. Kanserli hasta ve yakınları ile iletişim becerilerini geliştirmek
5. Kanserli hastalarda palyatif bakımın önemini kavramak ve bilgilerini geliştirmek
6. Parasentez, torasentez, kemik iliği aspirasyon ve biyopsisi, periferik yayma, arter ve venöz kan gazı, yara yeri kültürü, kan kültürü, yara bakımı, port bakımı, katater bakımı gibi kanserli hastalarda yapılacak işlemleri gözlemlemek ve ardından bireysel olarak uygulayabilmek
7. Kanserli hastaların kanserleri ve kanser tedavileri ile ilişkili komplikasyonları ve komorbiditeleri kapsamında dahiliye bilgilerini geliştirmek (elektrolit bozuklukları, renal bozukluk, hepatik bozukluk, myelosupresyon vs).

ÇALIŞMA KOŞULLARI

1. Aday hekimler Tıbbi Onkoloji Kliniğinde en geç 8.15’de bulunurlar ve gelen aday hekim sayısına göre belirlenen görev yerlerinde yer alırlar (Klinik, poliklinik, kemoterapi merkezi)
2. Hasta tedavilerini ve epikrizleri yazmak görevleri dahilinde değildir.
3. Hemodinamik bozukluk olan hastalar haricinde tetkik amacı ile hastaya refakat etmek veya sedye taşımak şeklinde görev tanımlamaları yoktur.
4. İç Hastalıkları Anabilim Dalına ait resmi olarak belirlenen Çarşamba öğlen arası Seminer ve Perşembe öğlen arası İntern Eğitim Sunumlarına katılmaları zorunludur. Diğer Bilim Dallarına ait eğitim toplantılarına istekleri dahilinde, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalındaki görevlerini aksatmayacak şekilde iştirak edebilirler.
5. Nöbet usul ve esasları İç Hastalıkları Anabilim Dalı kurallarına dahildir.
6. Öğretim üyesi vizitlerine katılır, belirtilen tümör konseylerine hasta hazırlayarak veya hazırlamadan katılım sağlar
7. Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı eğitim programı dahilinde, görevli olduğu 1 aylık süreçte 1 seminer, 1 olgu analizi yapmakla yükümlüdür. Bilim Dalı öğretim üyeleri tarafından belirlenen birolguyu “case report- olgu sunumu” şeklinde makale yazım kurallarına göre hazırlayarak eğitim alır.
8. Veri tabanı girişi veya arşiv taraması görevleri dahilinde yoktur. Bilimsel çalışma ekibinde istekleri dahilinde yer alırlar.
9. Tıbbi Onkoloji Kliniğini 1700 itibariyle terk edebilirler.
10. **Staj sonunda Tıbbi Onkoloji Bilim Dalına ait anketi tamamlarlar.**

İÇ HASTALIKLARI - ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI

İNTÖRN ÇALIŞMA İLKELERİ

1.GÜN: İntörn Endokrinoloji Bilim Dalı öğretim üyesine gelir ve bilim dalında çalışacakları süre boyunca uymak zorunda oldukları kurallar ve çalışma düzeni hakkında kendilerine bilgilendirme yapılır.

Bilgi Tutum Ve Beceriler

- 1) Endokrinolojik anamnez alma, ayırıcı tanı yapabilme
- 2) Endokrin sistem muayenesi yapabilme
- 3) Endokrinolojide sık kullanılan testleri yorumlayabilme
 - OGTT
 - Tiroid Fonksiyon Testleri
- 4) Vizitlerde hasta sunabilme
- 5) Hasta dosyalarını düzenli tutabilme
- 6) Striple kan şekeri ölçebilme
- 7) Hipoglisemiye müdahale edebilme
- 8) Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisinin izlenmesi
- 9) Tiroid Ultrasonografisinin izlenmesi

ÇALIŞMA KOŞULLARI

İntörnler işlerini bitirme koşulu ile 8.00-17.30 arasında çalışırlar

12.00-12.30 arasında öğlen yemeği için izin kullanırlar

Bir günlük Çalışma Planları:

8.00-9.00 arası visit

9.00-9.30 arası Servisteki hastaların işlerini yapma, günlük notlarını yazma

9.30-12.00 arası öğretim üyesi ile birlikte poliklinikte hasta bakma, tetkiklerini isteme

12.30-13.30 arası ÇARŞAMBA VE PERŞEMBE günleri İç Hastalıkları ABD'nin ortak seminer, makale, Olgu Sunumu gibi toplantılarına katılması zorunludur.

13.30-16.30 arası öğretim üyesi ile birlikte sonuçlara bakma ve hastaların ayırıcı tanısını yapma, verilerin dosyalara işlenmesi

16.30-17.30 arası öğretim üyesi ve asistan ile birlikte vizite katılma

NÖBET KURALLARI

Nöbet 17.00-ertesi gün 08.00 arasında devam eder. Nöbette sorumlu uzman ve asistanlar ile birlikte servisteki hastaların muayenesi, takibi, tetkiklerin istenmesi, acilden gelen hastaların bakılması, konsültasyonların bakılmasından sorumludur.

EĞİTİM ETKİNLİKLERİ

Her intörn 1 adet İç Hastalıkları Anabilim dalına, 1 adet Endokrinoloji Bilim dalına olgu, makale veya seminerden bir tanesini öğretim üyesinin belirlediği saatte sunmakla sorumludur.

İÇ HASTALIKLARI - GASTROENTEROLOJİ BİLİM DALI

Gastroenteroloji Bilim Dalı Dönem VI Eğitimi İçeriği

Amaç; İntörn doktorların gastroenteroloji staj bitiminde gastroenterolojik sık görülen problemlerin tanı ve tedavisinde yeterli olması ve gastroenterolojik acillere müdahaleyi öğrenmeleri hedeflenmektedir.

İlk Gün:

İntörnlere Gastroenteroloji Bilim Dalı intörn sorumlu öğretim üyesine gelirler. Bu oturumda sorumlu öğretim üyesi yapacakları stajın amaçlarını, programını, çalışma koşullarını ve kuralları açıklar. Varsa intörnlük dönemine ait sorular yanıtlanır.

Öğrenme Hedefleri

İlgili öğretim üyeleri, uzman ve asistan doktorlar ile birlikte günlük visit yapılması ve hasta takibi,

Gastroöfageal reflü, irritabl barsak hastalığı, peptik ülser gibi toplumda sık görülen patolojileri ve akut hepatit, üst gastrointestinal kanama ve akut pankreat gibi acil vaka yaklaşımlarını vaka bazlı öğrenmeleri,

Nasogastrik sonda uygulaması ve parasentez uygulama becerilerini edinmeleri hedeflenmektedir.

Öğretim Yöntemleri

- Her gün en az 2 kez yapılan hasta visitleri
- Haftalık makale saatleri
- Hasta klinik izlemlerinin günlük takip edilerek dosya ve Bilgi Yönetim sistemine yazılması,
- Hasta başı yapılacak işlemleri uzman ve asistan doktor eşliğinde yapması planlanmıştır.

Ölçme Değerlendirme Yöntemleri: İntörn doktorlar staja başladıkları günden itibaren klinikteki çalışma, ilgi düzeyleri ve uygulama karneleri dikkate alınarak başarı puanlaması yapılır.

Günlük çalışma koşulları:

Klinikte çalışma koşulları; Her gün 08.00'de çalışma başlayacaktır. İlgili öğretim üyesi ile visit beraber çalıştığı asistan ile beraber hastaların sonuçlarının değerlendirilmesi, dosyalara kaydedilmesi, günlük rutin tetkiklerin istenmesi ve hasta muayenelerinin eksiksiz yapılması gerekmektedir.

Poliklinikte Çalışma Kuralları; Gastroenteroloji polikliniğinde poliklinik sorumlu öğretim üyesi ve asistanı tarafından gözetlenerek poliklinik yapacaklardır

Nöbet Kuralları; Nöbet süresi hafta içi saat 17.00 – 08.00, tatil günlerinde saat 09.00 – 09.00 arasındadır. Ancak nöbet yeri klinik devredilmeden terk edilmez. Nöbet bitiminde nöbet devri yapılır.

Bilim Dalına Özel Kurallar: İntörn doktorlar kılık ve kıyafetlerine özen göstermeli, yasa ve yönetmeliklere uygun davranmalıdır.

İÇ HASTALIKLARI - NEFROLOJİ BİLİM DALI

Nefroloji Bilim Dalı'nda stajını yapacak her intörn stajın ilk günü uyum programına alınır. Uyum programında; Klinik tanıtımı (Nefroloji Kliniği, Hemodiyaliz Ünitesi ve Nefroloji Polikliniği), Klinik ile tanışma (Nefroloji Bilim Dalı ve Kliniği Öğretim Üyeleri ve Klinik Doktorları, Diyaliz Hekimleri, Nefroloji Klinik Yardımcı Sağlık Personeli, Hemodiyaliz Klinik Yardımcı Sağlık Personeli) Kar-med bilgisayar programı hakkında bilgilendirme, Çalışma düzeni hakkında bilgilendirme yapılır.

Çalışma Düzeni;

Nefroloji Bilim Dalı'nda İntörn Doktor Çalışması sabah saat: 08:00'da başlar ve medikal gereklilik durumları dışında 17:00'da biter. İntörn Doktor'un çalışma saatleri içerisinde medikal gereklilikler dışında Öğretim Üyelerinin izni olmadan klinikten ayrılmaları uygun değildir. Öğlen 12:00-13:00 saatleri arasındaki uygun zaman diliminde yemek molası verir. Çarşamba ve Perşembe öğlen 12:30-13:30 saatleri arasındaki İç Hastalıkları Eğitim programına katılmak zorundadır. Cuma saat 10:00-12:00 saatleri arasında yapılan Nefroloji Eğitim Programına katılmak zorundadır. Sabah sonuçların çıkartılmasına yardımcı olur ve Araştırma Görevlileri ile vizite katılır. Öğretim Üyeleri, Araştırma Görevlileri ile yapılan klinik vizite katılır. Nefroloji Polikliniğinde hasta muayenesi ve tetkik istenmesi işleminde ve sonuç değerlendirilmesinde Öğretim Üyeleri ile birlikte çalışır.

Bilgi, Beceri ve Kazanımlar

Nefrolojik öykü alma ve semptomların sorgulanması

Nefrolojik fizik muayene yapabilme

Tam İdrar Tetkik sonucunu yorumlayabilme

Böbrek Fonksiyon Testleri sonuçlarını yorumlayabilme

Elektrolit Sonuçlarını yorumlayabilme

Kan Gazı sonuçlarını yorumlayabilme

Foley sonda takabilme

Nazogastrik sonda takabilme

Damar yolu açabilme

EKG çekebilme

Air-Way takabilme

Arter ve Ven Kan gazı alabilme

Akut ve Kronik Hemodiyaliz endikasyonları koyabilme

Hemodiyaliz için geçici santral kateter takımına eşlik etme

Hemodiyaliz için kalıcı kateter takımına eşlik etme

Periton diyaliz endikasyonlarını koyabilme

Periton diyaliz kateteri takılımına eşlik etme

Eğitim;

Çarşamba 12:30-13:30 İç Hastalıkları Eğitim Saati

Perşembe 12:30-13:30 İç Hastalıkları Eğitim Saati

Cuma 10:00-12:00 Nefroloji Eğitim Saati

Nöbet;

İç Hastalıkları ABD'nin belirlediği nöbet kurallarına tabidir, Nefroloji Kliniğinde ayrıca nöbet tutmaz.

İÇ HASTALIKLARI - GENEL DAHİLİYE BİLİM DALI STAJI

Çalışma Prensipleri

İlk gün: İntörnler Genel Dahiliye Bilim Dalı Başkanı ve/veya intörn sorumlu öğretim üyesi tarafından stajın ilk günü karşılanır, klinik tanıtılır ve çalışma ilkeleri anlatılır.

Öğrenim Hedefleri

“İç Hastalıkları” stajının sonunda dönem VI öğrencileri;

A. Bilgi

1. Toplumda sık görülen acil dahili hastalıkları tanıyıp acil tedavilerini uygulayabilmeli ve hangi hastaların bir uzman tarafından değerlendirilmesi gerektiğini saptayabilmeli,
2. Toplumda sık görülen Hipertansiyon, Diyabet, dislipidemi, obezite, malnutrisyon vb gibi kronik hastalıkların tanı, tedavi ve izlem süreçlerini kavrayabilmelidir.

B. Beceri

1. Hikaye alma ve fizik muayene sırasında iç hastalıklarının belirtilerini sorgulayabilmeli, muayenede bu belirtileri tanıyabilmeli, ilk aşamada gerekli tetkikleri isteyebilmeli ve bunları yorumlayabilmeli,
2. Hastanın dosyasını hazırlama ve hasta izlemi bilgi ve becerisini kazanabilmeli,
3. PA Akciğer grafisi, karın ve ekstremitte grafilerini uygun şekilde yorumlayabilmeli,
4. EKG çekip yorumlayabilmeli,
5. Kan gazı alıp yorumlayabilmeli,
6. Elektrolit ve asit-baz bozukluklarını tanıyıp ilk yaklaşımı uygulayabilmeli,
7. Acil durumlarda hasta stabilizasyonu sağlayabilmeli,
8. Foley Kateter ve orogastrik / nazogastrik sonda uygulayabilmeli,
9. İdrar tahlili yapabilecek, temel laboratuvar (kan sayımı, biyokimya, seroloji, kan gazı) sonuçlarını yorumlayabilmeli.

Tutum

1. Hasta ve meslektaşları ile ilişkilerinde etik değerler ışığında ilkeli ve saygılı olabilmeli,
2. Sorunları bilimsel olarak ele almak ve çözümlerinde bilimsel yöntemleri kullanabilmeli.

Klinik ve poliklinik çalışma kuralları:

- 1- Çalışma saatleri, sabah saat 08:00 ile akşam saat 17:00 arasındadır.
- 2- İntörn doktorlar çalıştıkları birimlerin çalışma kurallarına uymak, kılık kıyafet konusundaki düzenlemelere uygun davranmak ve bu birimdeki asistan hekim kontrolü dahilinde çeşitli pratik uygulamalara katılmakla yükümlüdür.
- 3- Sabah viziti hafta içi 08:00-09:00 saatleri arasında yapılır. Tüm intörn doktorlar, birimdeki asistan doktorların refakatinde vizite katılırlar.
- 4- Genel Dahiliye stajında haftada bir gün öğleden önce ortak visit günü olarak belirlenmiştir. Ortak visit gününde Genel Dahiliye Öğretim üyeleri, asistan doktorlar ve intörn doktorlar toplu olarak eğitim visitine katılırlar. Ortak visit sonrası her hafta bir öğretim üyesinin intörn ve asistanlara yönelik anlattığı seminerlere katılım gösterirler.
- 5- Servise yatırılan hastayı ilk olarak intörn doktorlar değerlendirir. İntörn doktorlar asistan doktorların ve ilgili öğretim üyesinin refakatinde servise yatırılan hastaların anamnezlerini alır,

- fizik muayenelerini yapar, dosyalarını hazırlar, gerekli tetkikleri ister, hastaları izler, günlük izlem notlarını (progreslerini) hasta dosyasına kaydederler.
- 6- İntörn doktorlar, klinikte izledikleri hastaların kan gazı, kan şekeri, hemogram ve biyokimyasal örneklemeler gibi laboratuvar incelemeleri için gerekli örnekleri alırlar. Klinikte her intörn hastasının tetkiklerinin istenmesi, sonuçların takibi ve dosya işlenmesinden primer olarak sorumludur.
 - 7- İntörn doktorlar, klinikte takip ettikleri hastalara uygun endikasyon varlığında pansuman, EKG çekimi, idrar sondası ve nazogastrik sonda takılması gibi tıbbi işlemleri gerçekleştirir.
 - 8- İntör doktorlar klinik vizitlerde takip ettikleri hastaları klinik uzman ve öğretim üyesine sunar.
 - 9- İntörn doktorlar, sorumlu araştırma görevlisi tarafından yapılmakta olan epikriz ve hasta taburculuk belgelerinin hazırlanması işlemlerine yardımcı olurlar.
 - 10- Poliklinik'te çalışan intörn doktorlar, polikliniğe başvuran hastaların anamnezlerini alır, muayenelerini yapar, tetkiklerini ister, dosyalarını hazırlar. Bu şekilde poliklinik hastalarının değerlendirilmesinde aktif yer alırlar.
 - 11- Poliklinikte görev alan intörnlere sorumlu asistan ya da uzman doktorun kontrolünde, hasta reçetesi düzenlenmesi, hasta tedavi çizelgesinin oluşturulması ve tedavi seyrinin izlenmesi süreçlerine aktif olarak katılırlar.
 - 12- Nöbet usul ve esasları İç Hastalıkları Anabilim Dalı kurallarına dahildir.
 - 13- İnternler, seminer, makale sunumu ya da eğitim videolarının izlendiği akademik etkinliklere katılmak zorundadırlar.
 - a. ÇARŞAMBA VE PERŞEMBE günleri **12.30-13.30** arası İç Hastalıkları AD'nın ortak seminer, makale, Olgu Sunumu toplantılarına
 - b. Çarşamba Genel Dahiliye ortak viziti sonrası eğitim toplantısına

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM STAJI

Amaç:

Bu stajın amacı, ülkemizin kadın hastalıkları ve gebelik sorunlarını bilen, koruyucu, önleyici hekimliği önemseyen, sık karşılaşılan ve acil kadın hastalıklarının ve gebelik hastalıklarının tedavisini yapabilen hekimler olarak yetiştirmelerini sağlamaktır.

Öğrenim Hedefleri:**a)Hedeflenen Genel Yeterlilikler**

1. Hasta ile duyarlı iletişim
2. Öykü alabilme
3. Fizik muayene
4. Öykü ve muayene bulgularını kaydetme
5. Vizitte sunabilme
6. Hasta izlenimi
7. Epikriz / rapor yazabilme
8. Soruna yönelik yaklaşım yapabilme
9. Sorunları tanıma ve önemine göre sıralayabilme, kaydetmeyi yapabilme
10. Ön tanıya / tanılara varabilme
11. Laboratuvar verilerini bilinçli bir sırada isteme ve değerlendirme
12. Tedavi planlama, tedavinin yararını değerlendirme ve izleme

Not: Bütün çalışmalarını kıdemli asistan doktor ve ilgili öğretim üyesi gözetiminde yapacaktır.

b)Hedeflenen Klinik Yeterlilikler

- 1- Gebeliğe hazırlık aşamasında danışmanlık
- 2- Gebe izlenimi yapabilme
- 3- Gebeliğin hipertansif hastalıkları
- 4- Gebeliğin diabetik hastalıkları
- 5- Gebeliğin doğum öncesi ve doğum sonrası kanamaları
- 6- Gebeliğin kronik medikal hastalıkları
- 7- Aile planlaması
- 8- Jinekolojik enfeksiyonlar
- 9- Genel jinekolojik hastalıkları
- 10- Adet ve hormon düzensizlikleri

- 11- Menopoz
- 12- Üriner inkontinans
- 13- İnfertil hastanın değerlendirilmesi
- 14- Prekanseroz lezyonlar
- 15- Jinekolojik kanserler
- 16- Gestasyonel trofoblastik hastalıklar

c)Hedeflenen Pratik Beceriler

I. Poliklinik

- 1- Obstetri ve jinekoloji hastasından amamnez alabilmek ve değerlendirebilmek
- 2- Obstetri ve jinekoloji acillerini tanımlayabilmek
- 3- Jinekolojik muayene

Yapılması Gereken Girişimler

- Servikal smear taraması
- Vajinal kültür alınması
- NST ve kontraksiyon takibi

Gözlemlenmesi Gereken Girişimler

- RİA uygulaması
- Kolposkopi
- LEEP, koterizasyon
- Kriyoterapi
- Obstetrik ultrasonografi
- Pelvik ultrasonografi
- Transvajinal ultrasonografi
- İntrauterin inseminasyon
- Amniyosentez ve/veya kordosentez, koryon villus örnekleme

II. Servis

- 1- Yatan hastanın takibi ve değerlendirmesi
- 2- Dosya hazırlığı ve düzeni
- 3- Preoperatif hasta hazırlığı

- 4- Postoperatif hasta bakımı
- 5- Doğum sonrası hasta bakımı
- 6- Sütür alma
- 7- Sonda takma, çıkarma
- 8- Pansuman
- 9- NST ve kontraksiyon takibi
- 10- Doppler ile çocuk kalp sesi dinleme

III. Doğumhane

- 1- Doğum travayının takibi
- 2- NST ve kontraksiyon takibi

Gözlemlenmesi Gereken Girişimler

- Normal Doğum
- Sezaryen doğum
- Amniyotomi
- Postpartum hasta bakımı

IV. Ameliyathane

- 1- Abdominal operasyonlar
- 2- Vajinal operasyonlar
- 3- Laparoskopik operasyonlar
- 4- Histeroskopik operasyonlar

Tutum Hedefleri

- 1- Genel tıbbi ve kadın hastalıkları doğum hekimliği ile ilgili deontolojik yaklaşımın,
- 2- Meslektaşlarla, personelle, hasta yakınları ve hasta ile diyalog,
- 3- Verilen görevi yerine getirme,
- 4- Devamlılık ve çalışma saatlerine uyum,
- 5- Hastalara karşı mesuliyet ve hassasiyet duygusunun gelişmesi beklenen tutum ve hedeflerdir.

Anabilim Dalına Özgü Çalışma Koşulları

İlk gün: Aday hekim toplu olarak karşılanır, anabilim dalı başkanı ve aday hekim sorumlusu öğretim üyesi tarafından klinik tanıtılır ve çalışma ilkeleri açıklanır.

1) **Günlük Çalışma Koşulları:**

- Çalışma saatleri, sabah 08:00 ile akşam 17:00 arasındadır.

2) **Klinik ve Poliklinik Çalışma Kuralları:**

- Aday hekimler doğum ve poliklinik hizmetleri ağırlıklı olmak üzere katlarda rotasyonla çalışırlar.
- Her aday hekim çalıştığı bölümde asistanlarla birlikte hasta hazırlar, hastanın gelişimini takip eder, tedavinin düzenlenmesinde katkıda bulunur. Birlikte çalıştığı öğretim üyesinin vizitlerine katılmak ve sırasıyla ameliyatlara girmekle yükümlüdür.
- Aday hekimler öğretim üyesi vizitlerinde kendi hastalarını sunarlar.
- Aday hekimler izledikleri hastaları akşam yapılan nöbet vizitinde teslim etmeden servisten ayrılamazlar. Teslimler nöbetçi asistan ekibiyle birlikte toplu halde yapılır, aday hekimler kendi aralarında nöbet teslimi yapamazlar.
- Aday hekimler çıkışını yapacakları hastaların epikrizini bilgisayarda yazarlar, servis kıdemli asistanına ve servis sorumlu öğretim üyesine imzalatırlar. Epikrizi yazılmayan veya imzasız olan hastaların çıkışları yapılmamaktadır.
- Poliklinikte hastayı hazırlar, asistana sunar, birlikte muayene eder, tedavinin planlanmasında katkıda bulunur.
- Aday hekimlerden tek başına hasta takip ve tedavisi beklenmez ve istenmez.
- Aday hekimler Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'nın eğitim toplantılarına katılırlar.
- Her aday hekim en az bir makale hazırlayıp sunmakla görevlidir.

3) **Nöbet Kuralları**

- Aday hekim nöbetleri aylık olarak düzenlenir, ayda 3 hafta içi, 2 hafta sonu (ya da tatil günü) nöbet tutulur.
- Nöbetlerde öncelikli olarak doğum katında ve travayda hasta takibi yapılır. Katlarda birer aday hekim kat sorumlusu olarak hastaları takip eder.

RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI

Amaç:

Stajın sonunda Dönem VI öğrencileri ‘Ruh Sağlığı ve Hastalıkları’ konusunda temel bilgi ve beceriye sahip olabilecek; Temel Psikiyatri tanısı ve tedavileri konusunda yeterli bilgiye sahip olacaklardır.

Öğrenim hedefleri:

- 1- Birinci basamak sağlık kuruluşlarında ruhsal hastalık, ilaç tedavisi, tedavilerin yan etkisi konusunda bilgi sahibi olabilecek,
- 2- Birinci basamak sağlık kuruluşlarında ruh sağlığı ve hizmetlerini yeterince sunabilecek,
- 3- Ruhsal durumlardaki bozulmanın erken belirtileri ve tedavinin önemini benimseyecek,
- 4- İnsanın duygusal tepkilerinin kontrolünün bozulduğunu gösteren bedensel, bilişsel, davranışsal ve duygusal belirtileri tanıyabilecek,
- 5- Birinci basamak sağlık kuruluşlarına ve yakınlarına stres yönetimi konusunda eğitim verebilecek,
- 6- Birinci, İkinci ve Üçüncü basamak ruh sağlığı hizmetleri arasında ki ilişki ve uyumu kavrayarak sevk edilecek hastaları seçebilecek,
- 7- Bağımlılık yapan maddelerin (alkol madde) fizyolojik ve psikolojik etkileri hakkında yeterli bilgiye sahip olabilecek,
- 8- Psikiyatrik acil hastayı tanıma, yönetme ve tedavi etme becerisine sahip olabilecek,
- 9- Psikiyatrik tedavide kullanılan ilaçların etken maddeleri ve prospektüs bilgilerine sahip olabileceklerdir.

Çalışma Koşulları:

Aday hekimlik öğrencilerin sayılarına göre düzenleme yapılarak, poliklinik ve servis olmak üzere iki ayrı ünite de çalışırlar. Poliklinik ve servis çalışma günleri gelen grubun sayısına göre eşit olarak dağıtılır. Çalışma saatleri araştırma görevlileri çalışma saatleri ile aynıdır, sabah 08.30’da çalışma yerlerinde hazır bulunurlar ve 17.00’den önce kat sorumlusunun izni olmadan görev yerinden ayrılamazlar. Tatil günleri de dahil olmak üzere her gece bir aday hekim nöbetçi olarak kalır ve nöbet ertesi çalışmaya devam eder. Her aday hekim çalışma süresi boyunca servis kurallarına riayet eder. Dönem VI öğrencileri staj başında kendilerine verilen seminer konularını sunarak eğitime katkıda bulunurlar. Makale saatine ve tartışmalı olgu sunumlarına katılırlar.

Serviste Çalışan Aday Hekimler;

- 1- Yatışı yapılan hastanın araştırma görevlisi ile birlikte öyküsünü alır ve muayene eder.
- 2- Kendi sorumluluğundaki servis hastasını takip eder, tetkiklerini ister, tetkikleri takip eder, sonuçları hasta dosyasına işler ve araştırma görevlisini bilgilendirir.
- 3- Hasta hakkındaki gözlemleri günlük gözlem kağıdına işler.

- 4- Vizitlerde anamnezlerini aldıkları hastalarını sunarlar. Çalıştıkları bölüme göre, hastalara eşlik etmeleri gereken etkinliklere tam zamanında katılırlar.
- 5- Yataklı serviste saat 17.00'de nöbet için hastaları devralırlar. Nöbet sırasında herhangi bir sorun olduğunda nöbetçi doktora danışmalıdırlar.

Poliklinikte Çalışan Aday Hekimler;

- 1- Poliklinik çalışma saatlerinde poliklinikte bulunur.
- 2- Poliklinikteki araştırma görevlisi ile birlikte hastayı değerlendirir.
- 3- Hastanın öyküsünü alır. Hasta kaydını yapar ve tetkiklerini ister.
- 4- Araştırma görevlisi vizitleri de dahil bütün vizitlere katılırlar.
- 5- Konsültasyonlarda konsültasyonu yapacak hekime eşlik ederler.

ADLİ TIP STAJI

Amaç:

Tıp Fakültesinden mezun olan hekimlerin, hekimlik yaşamı sırasında adli ve tıbbi sorumluluklarının bilincine varmalarını sağlamak, karşılaştığı şiddet, ihmal, istismar gibi adli ve/veya psiko-sosyal durumları yönetebilmesini sağlamak.

Öğrenim Hedefleri

- 1- Hekimlerin yasal ve adli sorumluluklarını kavratmak,
- 2- Kriminal olaylarda oluşan lezyonların tanınması, niteliklerinin belirlenmesi ve bunların rapor edilmesini öğretmek,
- 3- En çok karşılaşılan adli ölüm olgularında keşif, olay yeri incelemesi ve otopside dikkat edilecek hususları öğretmek,
- 4- Sağlık süreçlerinde hukuki ve adli durumlarda uygun karar verme, yönetme becerisi geliştirmek,
- 5- Uzmanlık bilgisi gerektiren olguların ayırt edilebilmesini sağlamak.

Mesleki Yeterlilikler

- 1- Karmaşık olmayan, sık görülen adli olguların muayenesi ön değerlendirmesi/değerlendirmesini yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını/toplumunu bilgilendirir.
- 2- Karmaşık olmayan, sık görülen adli olguların adli raporlarını hazırlayabilir.
- 3- Adli olguları aydınlatıp onam alabilir.
- 4- Uzmanlık gerektiren olguları ayırt eder ve doğru yere yönlendirebilir.
- 5- Ölüm belgesi düzenleyebilir.
- 6- Raporlama ve bildirim yapabilir.
- 7- Karmaşık olmayan, sık görülen adli olgularda vajinal, servikal ve gerekli diğer biyolojik örnekleri
- 8- Hastalık/travma şiddet skorlamasını değerlendirebilir.
- 9- Karmaşık olmayan, sık görülen adli olgularda hukuki ehliyeti ve rıza ehliyetini belirleyebilir.
- 10- Solunum havasında alkol ölçümü yapabilir.
- 11- Karmaşık olmayan adli olgulardaki etik sorunları çözebilir.
- 12- Adli olgularla ilgili kişiler arası ilişkiler ve ekip çalışmasının gerektiği iletişim becerilerini kullanır.

Uygulamalı eğitim yöntemleri

İş başında öğrenme ve değerlendirme

Hasta başı eğitimleri ve poliklinik hizmetlerine katılım

Adli Tıp Şube Müdürlüğünde otopsi işlemlerine katılım

Bilgiye yönelik eğitim yöntemleri

Sınıf dersi: Düz anlatım, eğitici sunumu, etkileşimli sınıf dersleri

Etkileşimli öğrenme etkinlikleri: Toplantılar, paneller, grup tartışmaları, küçük gruplarla probleme dayalı eğitim oturumları, kritik durum tartışmaları, oyunlaştırma, yapılandırılmış olgu tartışmaları, eser okumaları ve yorumlamalar

Bağımsız öğrenme

ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI STAJI

Amaç:

“Çocuk Ve Ergen Ruh Sağlığı Ve Hastalıkları Anabilim Dalı” stajının sonunda dönem VI öğrencileri; genel tıp uygulamasında hastayı bütüncül yaklaşım içinde psikiyatrik yönden değerlendirebilecekler, psikopatolojileri tanımlayacaklar ve çocukluk ve ergenlik çağında sıklıkla karşılaşılabilecekleri psikiyatrik hastalıkların ayırıcı tanı ve tedavilerini yapabileceklerdir.

Öğrenim Hedefleri:

“Çocuk Ve Ergen Ruh Sağlığı Ve Hastalıkları” stajının sonunda dönem VI öğrencileri;

- 1- Hasta, hasta yakınları ve mesai arkadaşları ile iletişim kurabilecek,
- 2- Biyopsikososyal model çerçevesinde bütüncül yaklaşımla psikiyatrik değerlendirme yapabilecek,
- 3- Psikiyatrik anamnez alabilecek, mental durum muayenesi yapabilecek,
- 4- Çocuk Ve Ergen Ruh Sağlığı Ve Hastalıkları kliniğinde yatan ya da poliklinikte değerlendirilen olguların takibini yapabilecek,
- 5- Çocuk Ve Ergen Ruh Sağlığı hastalıklarını tanıyıp, sık karşılaşılabilecekleri psikiyatrik durumların tedavilerini yapabilecek,
- 6- Psikotrop ilaçların reçetelerini yazabilecek,
- 7- Saldırganlık, intihar eylemi teşebbüsü gibi psikiyatrik acil durumlara yaklaşımı öğrenecek, müdahale edebileceklerdir.
- 8- Topluma, hasta ve hasta yakınlarına, meslektaşlarına etik ve deontolojik şekilde davranabileceklerdir.

Bilgi / Tutum

- 1- Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu
- 2- Çocukluk dönemine ait gelişimsel gecikmeler
- 3- Otizm Spektrum Bozuklukları
- 4- Depresyon
- 5- Anksiyete Bozuklukları
- 6- İntihar girişimleri
- 7- Konversiyon Bozukluğu
- 8- Panik Atak
- 9- Alkol- madde intoksikasyonu, yoksunluk sendromu

Beceri

- 1- Mental durum değerlendirmesi, psikiyatrik öykü alma
- 2- Psikiyatrik muayene

İNTERN ÇALIŞMA İLKELERİ

İlk gün: Aday hekimler toplu olarak karşılanır, anabilim dalı başkanı ve aday hekimlik dönemi sorumlu öğretim üyesi tarafından klinik tanıtılır ve çalışma ilkeleri anlatılır.

Klinik ve poliklinik çalışma kuralları:

Çalışma saatleri, sabah saat 08:00 ile akşam saat 17:00 arasındadır. Dönem VI öğrencileri çalıştıkları birimlerin çalışma kurallarına uymak, kılık kıyafet konusundaki düzenlemelere uygun davranmak ve bu birimdeki asistan hekim veya öğretim üyesi kontrolünde klinik uygulamalara katılmakla yükümlüdür.

Dönem VI öğrencileri asistan doktorların ve ilgili öğretim üyesinin refakatinde servise yatırılan hastaların anamnezlerini alır, fizik muayenelerini yapar, dosyalarını hazırlar, gerekli tetkikleri ister, hastaları izler, günlük izlem notlarını (progreslerini) hasta dosyasına kaydederler.

Dönem VI öğrencileri klinik vizitlerde takip ettikleri hastaları klinik uzman ve öğretim üyesine sunar. Tıbbi yönden gerekli durumlarda konsültasyon ve tetkiklerde hastaya refakat ederler.

Dönem VI öğrencileri, sorumlu araştırma görevlisi tarafından yapılmakta olan epikriz ve hasta taburculuk belgelerinin hazırlanması işlemlerine yardımcı olurlar.

Poliklinikte çalışan aday hekimler, polikliniğe başvuran hastaların anamnezlerini alır, muayenelerini yapar, tetkiklerini ister, dosyalarını hazırlar. Bu şekilde poliklinik hastalarının değerlendirilmesinde aktif yer alırlar.

Poliklinikte görev alan aday hekimler sorumlu asistan ya da uzman doktorun kontrolünde, hasta reçetesi düzenlenmesi, hasta tedavi çizelgesinin oluşturulması ve tedavi seyrinin izlenmesi süreçlerine aktif olarak katılırlar.

Nöbetler sorumlu asistan ya da uzman doktorun refakatinde tutulur.

Bir aylık bu staj döneminde dönem VI öğrencileri serviste yapılan teorik derslere, vaka toplantılarına, hasta vizitelerine ve klinik nöbetlerine katılırlar. Kendileri bizzat hastaları hazırlarlar. Seminerler hazırlarlar. Stajlarının ortalama olarak yarısını poliklinikte hasta muayenesi ile geçirirler.

DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR STAJI

Amaç:

Deri hastalıklarını tanımak, deri hastalıkları ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında bilgi edinmek, ayırıcı tanımlarını gözden geçirip, deri bulguları ve diğer organ sistemleri arasında ilişki kurup yorum yapabilmektir.

Öğrenim hedefleri:

- 1- Deri hastalıklarının elemanter lezyonlarını tanıyabilir.
- 2- Sık görülen deri hastalıklarının tanısı ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olur.
- 3- Bazı kronik hastalıkların takiplerini yapabilir.
- 4- Acil dermatolojik hastalıkların tanısı ve ilk tedavisini yapabilir.
- 5- Dermatolojide sık kullanılan topikal ve sistemik tedaviler hakkında bilgi kazanır.
- 6- Poliklinik hastalarının mevcut deri bulgularından yola çıkarak sistemik hastalıkları hakkında ipuçları yakalayarak tanıya katkıda bulunur.
- 7- Cinsel yolla bulaşan hastalıkları tanır ve tedavi edebilir, gerekli durumlarda hastaları dermatoloji uzmanına yönlendirebilir.
- 8- Bulaşıcı deri hastalıklarını tanır, tedavi edebilir.

ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ STAJI

Amaç:

Sistem enfeksiyonlarına yaklaşımlar konusunda genel bilgi kazandırmak ve enfeksiyon hastalıklarını tanıtmak, öğrencilerin enfeksiyon hastalıklarına genel yaklaşımlar konusunda fikir sahibi olmalarını sağlamaktır.

Öğrenim hedefleri:

- 1- Temel teorik bilgileri öğrenir.
- 2- Klinik uygulamalarda ihtiyaç duyulacak teorik bilgileri klinikle bağlantılı şekilde öğrenir.
- 3- İnfeksiyonlardan korunmak için alınması gereken önlemleri bilir.
- 4- Bazı kronik hastalıkların takiplerini yapabilir.
- 5- Acil enfeksiyon hastalıklarının tanısı ve ilk tedavisini yapabilir.
- 6-Sık görülen enfeksiyon hastalıklarının tanısı ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olur.

FİZİKSEL TIP ve REHABİLİTASYON STAJI

Amaç

“Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon” stajının sonunda dönem VI öğrencilerinin; fiziksel tıp ve rehabilitasyon alanı ile ilgili sağlıklı ve hasta olan popülasyonun sık görülen hastalıkları ile beraber acil müdahale gerektirebilecek durumlarda yaklaşım temellerini kavramaları, bu hastaları etkin bir şekilde tanıyıp birinci basamak düzeyinde pratik uygulama ve tedavi yaklaşımlarında bulunabilmeleri ve bir üst basamağa veya farklı branşa sevki gereken hastaları ayırt edebilmeleri için gerekli bilgi ve beceriye sahip olmaları amaçlanmaktadır.

Öğrenim Hedefleri

“Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon” stajının sonunda dönem VI öğrencilerinin;

- 1) Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon ana bilim dalının amaç ve işleyişi ile ilgili gerekli bilgiye sahip olunması.
- 2) Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon bölümünün hitap ettiği hasta ve sağlıklı popülasyon hakkında bilgi sahibi olunması.
- 3) Anamnez, fizik muayene ve temel görüntüleme ve laboratuvar tetkikleri hakkında gerekli bilgiye sahip olunması.
- 4) Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon ilgili hastalıklarda temel tedavi ile ilgili gerekli becerilerin olması.
- 5) Hikaye alma ve fizik muayene sırasında fiziksel tıp ve rehabilitasyon hastalıklarının belirtilerini sorgulayabilecek, muayenede bu belirtileri tanıyabilecek, ilk aşamada gerekli tetkikleri isteyebilecek ve bunları yorumlayabilecek, toplumda sık görülen hastalıkları tedavi edebilecek, hangi hastaların bir uzman tarafından değerlendirilmesi gerektiğini saptayabilecek
- 6) Kas iskelet sistemi hastalıkları hakkında gerekli bilgi sahibi olunması acil durumlarının bilinmesi.
- 7) Hasta yaklaşımda hangi durumlarda ilgili başka bir bölümle iletişime geçilmesi ve yönlendirilmesi hakkında bilgi sahibi olunması.
- 8) Kas iskelet sistemi hastalıklarında ağrının önemi ve ayırıcı tanı ve tedavi yaklaşımında temel bilgilere sahip olunması.
- 9) Yaşlılık süreci ile ortaya çıkabilecek fizyolojik değişiklikler ve hastalıkların bilinmesi ve yaklaşımında temel bilgilere sahip olunması.
- 10) Hasta dosyası hazırlama ve takip etme becerilerini kazanması hedeflenmektedir.

İntörn Çalışma İlkeleri

İlk gün: Dönem VI öğrencileri toplu olarak karşılanır, anabilim dalı başkanı ve aday hekimlik dönemi sorumlu öğretim üyesi tarafından klinik tanıtılır ve çalışma ilkeleri anlatılır.

Klinik ve poliklinik çalışma kuralları:

Çalışma saatleri, sabah saat 08:00 ile akşam saat 17:00 arasındadır. Aday hekimler çalıştıkları birimlerin çalışma kurallarına uymak, kılık kıyafet konusundaki düzenlemelere uygun davranmak ve bu birimdeki varsa asistan hekim yoksa sorumlu öğretim üyesi kontrolü dahilinde çeşitli pratik uygulamalara katılmakla yükümlüdür.

Sabah viziti hafta içi 08:15'te yapılır. Tüm aday hekimler, birimdeki varsa asistan doktorların yoksa sorumlu öğretim refakatinde vizite katılırlar. Hafta sonu ve tatil günlerinde sabah vizitleri nöbeti devreden ve devralan aday hekimler ve varsa asistan doktorların veya sorumlu öğretim üyesinin katılımıyla saat 09:00' da yapılır.

Akşam vizitleri nöbeti devreden ve devralan aday hekimlerle birlikte varsa asistanların veya sorumlu öğretim üyesinin katılımıyla hafta içi her gün saat 16:45' te yapılır.

Aday hekimler izledikleri hastaları akşam yapılan nöbet vizitinde teslim etmeden servisten ayrılamazlar. Aday hekimler arasındaki teslim kabul edilmez. Teslimler nöbetçi asistan ekibiyle birlikte toplu halde yapılır.

Servise yatırılan hastayı ilk olarak aday hekimler değerlendirir.

Aday hekimler asistan doktorların ve ilgili varsa asistanların veya öğretim üyesinin refakatinde servise yatırılan hastaların anamnezlerini alır, fizik muayenelerini yapar, dosyalarını hazırlar, gerekli tetkikleri ister, hastaları izler, günlük izlem notlarını hasta dosyasına kaydederler.

Aday hekimler, klinikte izledikleri hastaların kan gazı, kan şekeri, hemogram ve biyokimyasal örneklemeler gibi laboratuvar incelemeleri için gerekli örnekleri alırlar. Klinikte her aday hekimler tetkiklerinin istenmesi, sonuçların takibi ve dosya işlenmesinden primer olarak sorumludur.

Aday hekimler, klinikte takip ettikleri hastalara uygun endikasyon varlığında pansuman, EKG çekimi, idrar sondası ve nazogastrik sonda takılması gibi tıbbi işlemleri gerçekleştirir.

Aday hekimler klinik vizitlerde takip ettikleri hastaları klinik uzman ve öğretim üyesine sunar.

Tıbbi yönden gerekli durumlarda konsültasyon ve tetkiklerde hastaya refakat ederler.

Aday hekimler, sorumlu araştırma görevlisi veya öğretim görevlisi tarafından yapılmakta olan epikriz ve hasta taburculuk belgelerinin hazırlanması işlemlerine yardımcı olurlar.

Poliklinik'te çalışan intörn doktorlar, polikliniğe başvuran hastaların anamnezlerini alır, muayenelerini yapar, tetkiklerini ister, dosyalarını hazırlar. Bu şekilde poliklinik hastalarının değerlendirilmesinde aktif yer alırlar.

Poliklinikte görev alan aday hekimler asistan ya da uzman doktorun kontrolünde, hasta reçetesi düzenlenmesi, hasta tedavi çizelgesinin oluşturulması ve tedavi seyrinin izlenmesi süreçlerine aktif olarak katılırlar.

Nöbetler asistan refakatinde tutulur ve nöbet boyunca asistan hekim eşliğinde hasta takibi ve uygulamalara katılırlar.

Aday hekimler, seminer, makale sunumu ya da eğitim videolarının izlendiği akademik etkinliklere katılmak zorundadırlar.

GÖĞÜS HASTALIKLARI STAJI

Amaç:

Göğüs Hastalıkları stajının sonunda Dönem VI öğrencilerinin; sık görülen ve pratisyen hekimlik döneminde karşılarına çıkabilecek göğüs hastalıklarına yaklaşımın temellerini kavramaları, bu hastaları tanıyıp birinci basamak ya da acil tedavilerini yapabilmeleri, bir üst basamağa ya da farklı bir branşa sevki gereken hastaları ayırt edebilecek bilgi ve beceriye sahip olmaları amaçlanmaktadır. Ayrıca göğüs hastalıkları ile ilgili koruyucu hekimlik uygulamaları hakkında bilgi sahibi olmaları ve birinci basamak koşullarında bu uygulamaları yapabilecek beceriye sahip olmaları amaçlanmaktadır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Ayrıntılı anamnez alma ve fizik muayene becerilerini kazandırmak
2. Anamnez ve fizik muayene sonucunda ön tanıları belirleyebilmelerini sağlamak
3. Hastanın laboratuvar, akciğer grafisi, solunum fonksiyon testleri sonuçlarını, varsa mikrobiyolojik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı ya da tanıya varabilmelerini sağlamak
4. Hasta dosyası hazırlayabilmeleri ve hastaya uygulanacak tedavi konusunda bilgi sahibi olmaları
5. Hasta takibi bilgi ve becerisini kazanmaları
6. Epikriz yazma becerisi kazanmaları
7. Arter kan gazı alıp yorumlayabilmeleri, torasentez yapabilmeleri
8. Kritik hastayı tanıyıp gerekli müdahale konusunda bilgi sahibi olmaları
9. Hekim-hasta ilişkisi, hastaya etik yaklaşım, hasta yakınları ile iletişim konusunda bilgi ve beceri sahibi olmaları
10. Sık görülen akciğer hastalıklarını poliklinik koşullarında tanıyabilmeleri ve birinci basamak tedavi yapabilmeleri

Klinik ve poliklinik çalışma kuralları:

1. Çalışma saatleri, sabah saat 08:00 ile akşam saat 17:00 arasındadır.
2. Aday hekimler çalıştıkları birimlerin çalışma kurallarına uymak, kılık kıyafet konusundaki düzenlemelere uygun davranmak ve bu birimdeki asistan hekim kontrolünde çeşitli pratik uygulamalara katılmakla yükümlüdür.
3. Sabah viziti hafta içi saat 08:00'de yapılır. Tüm aday hekimler, birimdeki asistan hekimlerin refakatinde vizite katılırlar. Hafta sonu ve tatil günlerinde sabah vizitleri nöbeti devreden ve devralan aday hekim ve asistan hekimlerin katılımıyla saat 09:00'da yapılır.
4. Akşam vizitleri nöbeti devreden ve devralan aday hekimlerle birlikte asistan hekimlerin katılımıyla hafta içi her gün saat 16:45'te yapılır.

5. Aday hekimler izledikleri hastaları akşam yapılan nöbet vizitinde teslim etmeden servisten ayrılamazlar. Teslimler nöbetçi asistan ekibiyle birlikte toplu halde yapılır.
6. Servise yatırılan hastayı ilk olarak aday hekimler değerlendirir.
7. Aday hekimler, servise yatırılan hastaların anamnezlerini alır, fizik muayenelerini yapar, dosyalarını hazırlar ve ön tanısını kaydederler. Daha sonra ilgili asistan hekim ve öğretim üyesine sunarlar ve birlikte değerlendirirler. Hastaları izler, günlük izlem notlarını hasta dosyasına kaydederler.
8. Aday hekimler, klinikte izledikleri hastaların arter kan gazı incelemeleri için örnekleri alırlar. İzledikleri hastaların radyolojik tetkiklerini (akciğer grafisi, toraks BT), solunum fonksiyon testlerini değerlendirir ve sonuç takibi yaparlar.
9. Aday hekimler, klinikte takip ettikleri hastalara uygun endikasyon varlığında pansuman, EKG çekimi, idrar sondası ve nazogastrik sonda takılması gibi tıbbi işlemleri gerçekleştirirler.
10. Aday hekimler, klinik vizitlerde takip ettikleri hastaları klinik öğretim üyelerine sunarlar.
11. Tıbbi yönden gerekli durumlarda konsültasyon ve tetkiklerde hastaya refakat ederler.
12. Aday hekimler, sorumlu araştırma görevlisi tarafından yapılmakta olan epikriz ve hasta taburculuk belgelerinin hazırlanması işlemlerine yardımcı olurlar.
13. Poliklinikte çalışan aday hekimler, görevli asistan hekim eşliğinde polikliniğe başvuran hastaların anamnezlerini alır, muayenelerini yapar, tetkiklerini ister, dosyalarını hazırlarlar. Bu şekilde hastaların değerlendirilmesinde aktif yer alırlar.
14. Poliklinikte görev alan aday hekim sorumlu asistan hekim ya da öğretim üyesi kontrolünde, hasta reçetesi düzenlenmesi sürecine aktif olarak katılırlar.
15. Nöbetler asistan hekim refakatinde tutulur ve nöbet boyunca hasta takibi ve uygulamalara katılırlar.
16. Aday hekimler, seminer, makale sunumu ya da eğitim toplantıları gibi akademik etkinliklere katılmak ve en az bir sunum yapmakla yükümlüdürler.

KARDİYOLOJİ STAJI

Amaç: Program, İntörn doktorların daha önceki sınıflarda edindiği teorik ve pratik kardiyoloji bilgilerini hasta sorumluluğu alarak uygulayabilmesi ve geliştirmesini sağlamak amaçlanmaktadır. Esas hedef ise intörn doktorların iyi bir pratisyen hekimin sahip olması gereken kardiyoloji bilgi ve becerilerini edinmesini sağlamaktır

Öğrenim hedefleri

- Göğüs ağrısı ile gelen hastada ayırıcı tanı yapabilme, Akut koroner sendrom, NonSTEMI, STEMI ve Angina Pektorisi tanıma ve acil tedavisini yapabilme.
- EKG çekebilme ve yorumlayabilme
- Nefes darlığı ile gelen hastada kardiyak hastalıkların ayırıcı tanısını yapabilme
- Acil hipertansiyon tedavisi yapabilme
- Kliniğimizde aktif olarak uygulanmakta olan non-invaziv işlemlerin temel uygulanma mantığı ile ilgili pratik eğitim. (EKO, EFOR ve HOLTER monitorizasyonları ile ilgili)

Çalışma ve Eğitim Düzeni:

- Her intörn doktor, serviste veya yoğun bakımda yatan en az bir hastadan sorumludur (koroner yoğun bakım ve servis).
- Sorumlu oldukları hastaları ilgili doktor ile birlikte izlerler ve bu izlem sırasında verilen görevlerin hepsinden sorumlu kabul edilmektedirler. Burada amaç, hasta sorumluluğu alma, izlem, değerlendirme ve hastayı sonlandırma yetilerini kazanmalarını sağlamaktır.
- İntörn doktorlar, her gün sorumlu oldukları hastaları değerlendirip izleyecekler ve doktorların gözetiminde hastanın tetkik ve tedavisine müdahil olacaklardır.
- Her sabah önce ilgili doktor ardından da sorumlu öğretim üyesi ile vizite katılacaklardır.
- İntörn doktorlar sabah 08.00- akşam 17.00 mesaisine uyacaklardır.
- İntörn doktorlar haftanın bir günü (Pazartesi) yapılan seminerlere de katılacaklardır.
- İki haftalık staj boyunca ikisi hafta içi olmak üzere toplam 2(iki) nöbet tutmakla yükümlüdürler. Nöbetlerde, servis ve koroner yoğun bakım ünitesinden sorumlu olacaklardır.
- Klinikte çalıştıkları dönem kısa olduğundan rotasyon uygulaması mümkün olmamaktadır. Ancak hasta çeşitliliğini artırmak amacıyla en az bir tam iş günü kardiyoloji polikliniğinde görevli doktor veya öğretim üyesi ile birlikte hasta muayenesine aktif olarak katılmaları sağlanmaktadır.

NÖROLOJİ STAJI

Amaç:

“Nöroloji” stajının bitiminde dönem VI öğrencileri, nörolojik hastalardan yeterli anamnez alabilecek, gerekli nörolojik muayeneyi yapabilecek ve hastalarla ilgili uygun kayıtları tutabilecek, hastada gerekli tıbbi tetkik ve raporları değerlendirebilecek ve nörolojik hastalarda tanı ve tedaviye uygun yaklaşımların yanı sıra acil nörolojik hastalıkları tanıyabilecek ve acil tedavi yaklaşımlarını öğreneceklerdir.

Öğrenim Hedefleri

- 1- Nörolojik muayeni ayrıntılı öğrenmek
- 2- Akut inmeye yaklaşımı öğrenmek
- 3- Status Epileptikusa yaklaşımı öğrenmek
- 4- Akut-Kronik Baş ağrısı ve baş dönmesine yaklaşımı öğrenmek
- 5- Nöroloji yoğun bakım hastasına yaklaşımı öğrenmek
- 6- Nöroloji laboratuvarları (EEG-EMG-PSG) hakkında fikir sahibi olmak

Çalışma Koşulları:

Dönem VI öğrencileri esas olarak nöroloji servisi ve yoğun bakımda görevlendirilecektir. Ayrıca öğleden sonra vakitleri poliklinik ve laboratuvarında geçireceklerdir. Ortalama ayda 4 nöbet tutmaları planlanmaktadır.

Amaç:

Öğrencilere anesteziyoloji, ağrı ve yoğun bakımla ilgili temel bilgi ve uygulamalar konusunda deneyim kazandırmaktır. Öğrencilerin solunum yetmezliği olan hastaları tanımları ve temel tedavi yaklaşımlarını öğrenmeleri, havayolu açılmasında gerekli araç ve gereçleri kullanmaları ve özellikle bağımsız olarak endotrakeal entübasyon becerisini kazanmalarını sağlamaktır. Ayrıca akut ve kronik ağrılı hastalara temel yaklaşım konularında bilgi aktarımıdır.

Staj içeriğinde; anestezi polikliniğinde hasta kaydı, preoperatif değerlendirme ve fizik muayene, laboratuvar tetkikleri ve konsültasyon isteme ile sonuçlarını değerlendirme; ameliyathanede anestezi ile ilgili temel uygulamalar; yoğun bakımda hasta başı değerlendirme, invaziv girişimlerin gözlemlenmesi, laboratuvar, radyolojik tetkik ve EKG uygulama ve sonuçlarının değerlendirilmesi gibi konular yer almaktadır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Solunum yetmezliği olan hastanın tanınması,
2. Solunum yetmezliği olan hastada havayolu sağlanması,
3. Havayolu araç-gereçleri kullanabilmek,
4. Endotrakeal entübasyon yapabilmek,
5. Oksijen tedavisi hakkında bilgi sahibi olmak,
6. Oksijen verme yöntemleri ile ilgili bilgi sahibi olmak ve uygulayabilmek,
7. Kardiyak arrest tanısı koyabilmek,
8. Kardiyak arrest olmuş olan hastada kardiyo pulmoner resüsitasyon (KPR) yapabilmek,
9. Genel anestezi ve komplikasyonları ile ilgili bilgi sahibi olmak,
10. Lokal anestezi ve komplikasyonları ile ilgili bilgi sahibi olmak,
11. Rejyonel anestezi ve komplikasyonları ile ilgili bilgi sahibi olmak,
12. Yoğun bakım gerektiren hastaları tanımak,
13. Yoğun bakım tedavi yöntemleri hakkında bilgi sahibi olmak,
14. Erişkin temel ve ileri yaşam desteği hakkında bilgi sahibi olmak ve uygulayabilmek,
15. Beyin ölümü tanısı, donör bakımı ve organ transplantasyonu yasal ve etik konularında bilgi sahibi olmak,
16. Kan transfüzyonunun nasıl yapıldığı hakkında bilgi sahibi olmak ve uygulayabilmek,
17. Akut ve kronik ağrılı hastalara temel yaklaşım konularında bilgi sahibi olmak,
18. Meslektaşları, eğiticileri, ekibi, hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurabilmek, hastanın tercihini, kendi deneyimini ve en geçerli kanıtı değerlendirerek, etik ilkeler doğrultusunda karar

vermeyi ilke edinmektir.

Amaç:

Beyin ve Sinir Cerrahisi stajının sonunda dönem VI öğrencileri; santral sinir sisteminin (SSS) konjenital, travmatik, vasküler, tümöral ve hareket bozukluğu hastalıklarının tanısı, ayırıcı tanısı ve tedavisi ile ilgili pratik ve uygulamalı bilgileri öğrenecekler, nöroşirürjik acil hastalıklara ve nörotravmalı (spinal ve kraniyal) hastalara yaklaşım prensiplerini açıklayabilecek, acil durumlarda gerekli müdahale ve temel girişimsel işlemleri yapabilmeleri amaçlanmaktadır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Beyin ve Sinir Cerrahisi yataklı servis icap nöbetlerinde adı geçen uzmana eşlik etmek
2. Genel vücut travmalı hastaya beyin ve sinir cerrahi açısından yaklaşımın öğrenilmesi
3. Genel vücut travmalı hastaya nörolojik muayene-bilinç muayenesinin öğrenilmesi
4. Serviste yatan hasta nörolojik takibin öğrenilmesi
5. Serviste yatan hasta yara yeri takibin öğrenilmesi
6. Serviste yatan hasta tetkik ve tedavilerinde, girişimsel işlemlerde hekim ve yardımcı sağlık personeli eşliğinde görev almak
 - a. Yara yeri pansumanı
 - b. Suture almak-atmak
 - c. Hemovac dren takibi-çekmek
 - d. Hasta mobilizasyonu
7. Ameliyathanede beyin ve sinir cerrahi odasında uzman doktor gözetiminde cerrahi izlemek-asiste etmek
 - a. LHNP-lomber dar kanal cerrahisi
 - b. Subdural-Epidural cerrahisi
 - c. İntrakranial kanama kitle cerrahisi

Çalışma Koşulları:

Görevlendirilen aday hekimler, staj süresi içerisinde, klinikte yürütülen akademik faaliyetlere katılmaları gerekmektedir. Her hafta Cuma günleri saat 8:00-9:00 arası eğitim programı dahilindeki seminerlere katılırlar ve her staj grubuna, staj sonunda anabilim dalı tarafından belirlenen konulardan birini seçerek seminer verirler.

ÇOCUK CERRAHİSİ STAJI

Amac:

Hekim adaylarının çocuk cerrahisi acil ve elektif hastalıklarını tanımaları, çocukluk çağı kazaları ve korunma yolları hakkında bilgilendirilmesi, temel cerrahi prensiplerin çocuk hastalarda uygulanması konusunda bilgi ve beceri kazanmaları amaçlanmaktadır. Staj döneminde öğrenciler çocuk hasta ve ailelerinden öykü almayı, çocuk hastalara fizik muayene yapabilmeyi, laboratuvar ve radyolojik değerlendirmeleri yapabilmeyi, hastaların teşhis ve tedavi yöntemlerini öğrenmiş olacaklardır. Ayrıca hasta, hasta yakınları ve birlikte çalıştıkları sağlık çalışanları ile etik çerçeveler dahilinde iletişim kurmayı öğreneceklerdir. Bu stajının sonunda, çocukluk çağı gastrointestinal, ürolojik, solunum ve genital sistem cerrahi hastalıkları ile travmalı hastaya yaklaşım konularında hastaya tanı koyabilecek ve birinci basamak düzeyinde uygun tedavi için gerekli bilgi ve beceriye sahip olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

A. Genel hedefler:

- a. Temel çocuk cerrahisi konularında bilgi sahibi olmak,
- b. Çocuk hastaların öyküsünü alabilmek ve fizik muayenesini yapabilmek,
- c. Hastaların laboratuvar ve radyolojik değerlendirmelerini yapabilmek,
- d. Öntanımları sıralayarak değerlendirmeler sonunda tanıya ulaşabilmek,
- e. Tedavisini planlayabilmek ve ailelere hastalık hakkında bilgi verebilmek,
- f. Tanı ve tedavi sırasında gelişebilecek sorunlara yönelik yaklaşım geliştirebilmek,
- g. Hastaların günlük ilerlemelerinin takibi ve hasta notlarını kaydedebilmek,
- h. Vizitler sırasında hasta bilgilerini sunabilmek,
- i. Taburcu olacak hastalara taburculuk önerilerini anlatabilmek,
- j. Hastalar, hasta yakınları ve sağlık çalışanları ile uygun iletişim kurabilmek
- k. Farklı kaynaklardan bilimsel bilgiye ulaşarak yorumlayabilmek.

B. Klinik hedefler:

- a. Travma veya akut karın tablosu ile başvuran çocuk hastalarla iletişim kurabilmek, değerlendirip muayenelerini yapabilmek ve ayırıcı tanı yapabilmek,
- b. Acil çocuk cerrahisi hastalarının yaşamsal bulgularını monitörize edebilmek,
- c. Acil durumlarda çocuklara solunum ve dolaşım desteği sağlayabilmek (noninvaziv yöntemlerle),
- d. Çocukluk çağı gastrointestinal, ürolojik, solunum ve genital sistem cerrahi hastalıklarının semptomları hakkında bilgi sahibi olmak, fizik muayeneyi yapabilmek,

- ayırıcı tanıları yapabilmek, gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri yorumlama konusunda bilgi sahibi olmak. Bu hastaların tanı ve tedavi aşamalarına yardımcı olmak,
- e. Toplumda sık karşılaşılabacağı hastalıklara (yabancı cisim aspirasyonu, koroziv madde içilmesi, yabancı cisim yutulması, travma ve kazalar, vb.) nasıl müdahale edeceği, koruyucu hekimlikte nelere dikkat etmesi gerektiği konusunda bilgi ve beceri sahibi olmak,
 - f. Çocuk hastalara yönelik basit girişimleri (damar yolu açma, serum takma, İV ve IM enjeksiyon yapma ve kan alma, vb.) yapabilmek,
 - g. Cerrahi yenidoğanın ameliyata hazırlanması ve transportunu sağlayabilmek,
 - h. Ameliyathane çalışma koşullarına uyum sağlayarak ameliyata eşlik etmek,
 - i. Sünnet yapabilmek,
 - j. Basit kesilerde sütür atabilmek, yara bakımı yapabilmek,
 - k. Çocuğun ameliyat sonrası izlemine yapabilmek,
 - l. Gerektiğinde nazogastrik tüp veya idrar sondası takabilmek,
 - m. Cerrahi müdahalelerden önce hastalardan onam almanın öneminin farkında olmak,
 - n. Çocuk Cerrahisi uzmanına sevki gereken hastaları tanıyarak uygun koşullarda sevkini sağlayabilmek.

C. Tutum Hedefleri

- a. Hekimlik ile ilgili deontolojik yaklaşım yapabilme,
- b. Tıp mesleğinin yaşam boyu öğrenmeyi zorunlu kıldığına bilincinde, eleştirel düşünce ve yapıcı özeleştirme yetisine sahip olabilme,
- c. Meslektaşları, hemşireler, personel, hasta ve hasta yakınları ile uygun diyalog kurabilme,
- d. Verilen görevi yerine getirebilme,
- e. Devamlılık ve çalışma saatlerine uyum sağlayabilme,
- f. Hasta ve hasta yakınlarını etkin dinleyebilme, empati kurarak uygun iletişim kurabilme.

Çalışma İlke, Kural ve Koşulları:

A. İlk Gün: Aday hekimler, sabah saat 08:30'da Çocuk Cerrahisi servisinde hazır bulunurlar. Eğitim programından sorumlu öğretim üyesi tarafından Çocuk Cerrahisi intörnlüğü döneminde yapacağınız stajın amaçları, programı, çalışma koşulları ve kuralları açıklanır ve Çocuk Cerrahisi intörnlik dönemi ile ilgili sorularınız yanıtlanır.

B. Günlük çalışma koşulları:

a. Klinikte çalışma kuralları:

Sabah 08.30'da Çocuk Cerrahisi servisinde yatakbaşı hasta viziti ile başlanır. Yeni yatan hastaların anamnez ve fizik muayeneleri alınarak hastaların gerekli tetkikleri sistemden istenir. Girişimsel ve girişimsel olmayan işlemler (Pansuman, damar yolu açılması, idrar sondası takılması, nazogastrik sonda uygulamaları ve küçük cerrahi girişimler) öğretim üyesi tarafından yaptırılır. Aday hekimin haftada 2 gün ameliyathanede, 2 gün poliklinikte ve 1 gün serviste çalışması, konsültasyonlara aktif olarak katılması sağlanır. Saat 16:30'daki viziti takiben mesai tamamlanır.

b. Poliklinikte çalışma kuralları:

Sabah 09.00'da başlar. Poliklinikte görevli araştırma görevlisi/ uzman doktor veya öğretim üyesi ile beraber hastanın öyküsü alınır ve fizik incelemesi yapılır. Pansuman ve küçük cerrahi işlemler yaptırılır.

c. Ameliyathanede çalışma kuralları:

Sabah vizitinden sonra ameliyathanede öncelikle sterilizasyon ve ameliyathane işleyişi hakkında bilgi verilir. Sonrasında dışarıdan ameliyat seyrettirilir. Yıkanma ve giyinme, hastanın örtülmesi konusunda yeterli gözleme sahip olunduktan sonra ameliyatlara eşlik etmesi sağlanır.

d. Akademik çalışma kuralları: Aday hekimler, seminer, makale sunumu ya da eğitim videolarının izlendiği akademik etkinliklere katılarak sorumlu öğretim üyesinin uygun göreceği bir konuda seminer ya da literatür sunumu yaparlar. Çocuk Nefroloji ile düzenlenen ortak konseye katılırlar.

e. Nöbet kuralları: Nöbet tutulmamaktadır.

C. Anabilim Dalına özel kurallar:

a. Hiçbir hastaya araştırma görevlisi, uzman doktor ya da öğretim üyesi eşlik etmeden müdahale edemez, ilaç isteminde bulunamaz ve hemşirelere order veremez.

b. Aday hekimler klinik işleyiş veya eğitimle ilgili bir sorunla karşılaştıklarında sorumlu öğretim üyesine sorunlarını aktarabilirler.

Öğretim Yöntemleri:

- a. Hasta başı eğitimler, hasta odaklı tanı ve tedavi vizitleri, servis ve poliklinik deneyimleri
- b. Klinik akıl yürütme
- c. Uygulamaya yönelik/ girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi
- d. Sunum

Ölçme Değerlendirme Yöntemleri:

İntörn karnesindeki değerlendirme ölçütlerine dayanılarak yapılır.

GÖĞÜS CERRAHİSİ STAJI

Amaç:

Göğüs Cerrahisi hastalıklarının tanı, tedavi seçenekleri ve takibinin öğrenilmesi

Öğrenme Hedefleri:

- 1- Göğüs Cerrahisi hastalıklarına genel yaklaşım
- 2- Anamnez ve fizik muayene
- 3- Solunum fonksiyon testlerinin yorumlanması
- 4- Arter kan gazı alma ve yorumlama becerisi

Çalışma Koşulları:

İlk Gün: Aday hekimler sabah saat 08:30'da Göğüs Cerrahisi AD servisinde hazır bulunurlar. Aday hekimlere eğitim programından sorumlu öğretim üyesi tarafından stajın amaçları, programı, çalışma koşulları ve kuralları açıklanır ve aday hekimlerin dağılımı yapılır.

Günlük çalışma koşulları:

a) Klinikte çalışma kuralları: Aday hekimler sabah en geç saat 08:30'de klinikte hazır olacaklardır. Çıkışları ise asistan, uzman doktor veya sorumlu öğretim üyesinin haberi dahilinde vizit bitimi sonrası gerçekleşir. Aday hekimler danışman öğretim üyelerinin ve ilgili ekiplerin vizitlerinin tamamına katılırlar. Yeni yatan hastaların anamnez ve fizik muayeneleri ve istenildiği takdirde solunum fonksiyon testleri ile arter kan gazları aday hekimler tarafından hazırlanır. Yoğun bakım ve girişim odasında gerçekleştirilecek torasentez, tüp torakostomi, tüp çekilmesi ve idrar sondası uygulamaları gibi prosedürler ile ameliyathanedeki cerrahi prosedürlere eşlik edebilirler.

b) Poliklinikte çalışma kuralları: sabah 08.30 da servis vizit sonrası, ihtiyaç durumuna göre poliklinikte görevli araştırma görevlilerine/ uzman doktor veya sorumlu öğretim üyesine refakat etme, hasta hazırlama ve tetkik isteme aday hekimler tarafından gerçekleştirilir.

c) Ameliyathanede çalışma kuralları: Sabah operasyon öncesi öncelikle sterilizasyon ve ameliyathane işleyişi hakkında bilgi verilir. Sonrasında ilk olarak ameliyat seyrettirilir. Yıkama, giyinme, steril örtünme konusunda yeterli gözleme sahip olduktan sonra ameliyatlara eşlik edebilir.

d) Nöbet kuralları: Günün nöbetçi araştırma görevlisi refakatinde Göğüs Cerrahisi AD intörn doktor nöbetleri yoğun bakım ünitesinde/ serviste tutulur. Araştırma görevlisinin/ uzman doktor/ sorumlu öğretim üyesinin izni olmadan aday hekimler nöbet yerinden ayrılamazlar.

Anabilim Dalına özel kurallar:

- 1- Hiçbir hastaya asistan/ uzman doktor veya sorumlu öğretim üyesi eşlik etmeden müdahale edemez. İlaç isteminde bulunamaz, hemşirelere order veremez.
- 2- Son gün aday hekimlik dönemi sorumlu öğretim üyesinin uygun göreceği bir konuda seminer veya literatür sunumu yapabilir.
- 3- Aday hekimler klinik işleyiş veya eğitimle ilgili bir sorunla karşılaştıklarında sorumlu öğretim üyesine sorunlarını aktarabilirler.

Amaç:

Seçmeli staj olarak Göz Hastalıklarını seçen öğrencilerin mezun olduktan sonra karşılaşılabilecekleri oftalmik hastalıkların tanı ve tedavisi konusunda özellikle pratik uygulamalara ağırlık vererek Dönem V’de öğrendikleri bilgilerin pekiştirilmesi.

Öğrenim hedefi:

Staj sonunda aday hekimlik dönemi öğrencilerin birinci basamak sağlık hizmeti sunumu için gerekli olan ve aşağıda belirtilen bilgi, beceri ve tutuma ulaşmaları hedeflenmektedir.

- 1- Oftalmik anamnez alma,
- 2- Görme keskinliği ölçümü,
- 3- Ön segment muayenesi,
- 4- Göziçi basınç ölçümü,
- 5- Direkt ve indirekt oftalmoskopi,
- 6- Görme alanı ölçüm ve değerlendirilmesi
- 7- FFA çekim uygulamasına katılım,
- 8- Elektrofizyoloji çalışmalarına katılım,
- 9- Oftalmik ultrasonografi pratiğine katılım,
- 10- Katarakt cerrahisi izlemi,
- 11- Argon/ YAG lazer uygulamasına katılım,
- 12- Oftalmik anestezi ve cerrahi hazırlığı,
- 13- Acil Hastaya müdahale uygulamaları,
- 14- Nazolakrimal lavaj uygulaması,
- 15- Şaşılık birimi muayenelerine katılım,
- 16- Retina Birimi muayenelerine katılım,
- 17- Glokom Birimi muayenelerine katılım,
- 18- Kornea Birimi muayenelerine katılım,
- 19- Nörooftalmoloji Birim muayenelerine katılım hedeflenmektedir.

Amaç:

Kalp Damar Cerrahisinin acil, elektif ve koruyucu hekimlik alanlarında hekim adaylarına bilgi ve beceri kazandırmaktır.

Öğrenim Hedefleri:

- 1-Hasta ile iletişim
- 2- Anamnez alma, fizik muayene ve bulguların değerlendirilmesi
- 3-Kalp Damar cerrahisi hastalıklarının patolojik bulgularının saptanması
- 4- Hastaların visitlerde sunulması
- 5- Açık kalp ameliyatı sonrası yoğun bakımda yatan hastayı genel olarak değerlendirme ve takip edebilme
- 6- Kan transfüzyonu, hemostaz ve koagülasyon konusundaki temel kavramları ve cerrahi pratikteki uygulamaları öğrenme
- 7- Dren, kateter ve sondaların özelliklerini bilme, takip ve değerlendirmesini yapabilme
- 8- Nonsteril, steril ve komplike olmayan pansumanları yapabilme
- 9- Kalp damar cerrahisi hastalıklarının tedavilerinde ilk basamakları belirlemek ve bunları uygulayabilme
- 10- Kalp damar cerrahisi ile ilgili temel konuları teorik olarak öğrenme

Öğrenim Yöntemleri:

- Hasta visitleri
- Seminer hazırlanması ve sunulması
- İnteraktif şekilde hasta tartışmaları
- Kalp Damar Cerrahisi asistanlarına yaptıkları uygulamalarda yardımcı olunması
- Kalp Damar Cerrahisi refakat nöbetleri

Ölçme ve değerlendirme yöntemleri

- Seminer değerlendirilmesi

- Visit ve hasta başı sunumlarının değerlendirilmesi
- Nöbet ve genel grafiğin değerlendirilmesi

Çalışma ilkeleri:

İlk gün sabah 08:30'da Kalp Damar Cerrahisi servisinde hazır bulunmalıdır. Sorumlu öğretim üyesi tarafından aday hekimlere stajın amacı, çalışma koşulları ve kuralları açıklanacak, öğretim üyelerine dağılımları yapılacaktır.

Günlük Çalışma Koşulları:

- Klinikte çalışma koşulları hakkında bilgi verilmesi
- Poliklinikte çalışma koşulları hakkında bilgi verilmesi
- Nöbet koşulları hakkında bilgi verilmesi
- Anabilim Dalına özel kurallar:
- Günlük hasta visitlerine katılma
- Kalp Damar Cerrahisi asistanlarına yaptıkları uygulamada birincil yardımda bulunma
- Eğitim seminerlerine katılma, seminer hazırlama ve sunma

Amaç:

Bu stajın sonunda dönem VI öğrencileri; sık görülen bazı kulak burun boğaz hastalıklarının tanı ve tedavisini yapabilecek ve bazı kulak burun boğaz acillerine müdahale edebileceklerdir.

Öğrenim Hedefleri

Aday hekimler klinik ve poliklinik eğitimlerinin sonunda;

- 1- Hasta muayene teknikleri,
- 2- Tanısal ve tedaviye yönelik girişimler,
- 3- Hastaya yaklaşım (Klinik ve psikolojik)
- 4- Hasta için uygun ve gerekli tetkiklerin istenmesi, gereksiz ve işe yaramayacak tetkiklerin istenmemesi,
- 5- Hasta hazırlama, gözlemi ve takibi,
- 6- Hasta dosyalarının hazırlanması ve düzenlenmesi,
- 7- Reçete yazımı, akıllı ilaç kullanımı.
- 8- Bilgisayarda SISOFT sisteminin kullanımının öğrenilmesi,
- 9- PACS sisteminde hasta tetkiklerinin görüntülenmesi ve yazdırılması,
- 10- Çekirdek müfredatta belirlenmiş olan hastalık ve konuların öğrenilmesi,
- 11- Pratisyen hekim olarak sıklıkla karşılaşılabilecek hastalık ve acil patolojilere müdahale etmek,
- 12- Epistaksiste anterior tampon koymak,
- 13- Vertigo atağında acil yaklaşım (santral veya periferik ayrımını yapmak)
- 14- Trakeostomi kanülü değiştirmek ve pansuman yapmak,
- 15- Nazal ve maksillofasiyal kırıklara yaklaşım prensiplerini öğrenmek,
- 16- Ani işitme kaybı ve acil tedavi başlamasını bilmek,
- 17- Baş boyun apselerini ve tedavi prensiplerini öğrenmek,
- 18- İdrar sondası takmak, Damar yolu açmak, Acil resüsitasyon yapmak gibi konuları öğrenmek ve tecrübe kazanmak zorundadır.

Çalışma İlkeleri

- 1) Staj süresi 30 gündür.
- 2) Aday hekimler stajlarının başlama tarihinde aday hekimlik dönemi eğitim sorumlusu öğretim üyesine, ve/veya Anabilim Dalı Başkanına kendilerini tanıtmak zorundadırlar.

3) Aday hekimler staj başlangıcından en geç 2 gün içinde çalışma programı ve nöbet çizelgesi hazırlayarak sorumlu öğretim üyesine ve klinikten sorumlu asistan doktora onaylattıktan sonra bu çizelgeleri aday hekim/doktor odasına asmakla yükümlüdürler.

4) Staj sonunda dönem VI öğrencileri çalışma raporu ve yaptığı uygulamaları matbu formla birlikte 'Aday Hekimlik Karnesi' ile beraber Anabilim Dalına teslim etmekle yükümlüdür.

5) Aday hekimlik çalışma programı; Aday hekimler stajlarını 2 hafta poliklinik, 2 hafta klinik uygulama şeklinde yapacaklardır. Klinik çalışma sırasında aday hekimler sabah hasta takibi, pansuman, hasta progreslerini kaydettikten sonra ameliyatlara da katılacaktır. Pansumanlara katılmak ve asistan doktorlara pansumanda yardım etmek için saat:07:30 da aday hekimler kliniklerde olurlar. Aday hekimlerin katılacağı ameliyatlara ameliyat listesinde belirtilecektir. Aday hekimler bu çalışma sırasında klinikten sorumlu asistan ve poliklinikten sorumlu kıdemli asistan sorumluluğunda çalışır. Bu sorumluların başında ise uzman doktor ve aday hekim sorumlusu öğretim üyesi bulunur.

Ayrıca aday hekimler;

Anabilim Dalı Başkan veya aday hekim sorumlusu öğretim üyesinin belirleyeceği derslere katılırlar.

Her Çarşamba günü Anabilim Dalında yapılan, konsey, seminer ve literatür saatine katılmakla yükümlüdürler.

Staj süresince aday hekim sorumlusu öğretim üyesinin belirleyeceği bir konuda 2 literatür ve 1 seminer sunmak zorundadır.

Stajın bitimine 3 gün kala staj değerlendirmesi için sorumlu öğretim üyesi ve Anabilim Dalı Başkanı ile toplantı yapacaklardır.

Bitirdikleri staj programı ile ilgili yazılı geri bildirimlerini staj sonunda yazılı olarak yapacaklardır.

Akşam, uzman viziti bitmeden klinikten ayrılamazlar.

Acil sağlık durumları ve ailevi acil mazeretler için intörn sorumlusu öğretim üyesi ya da Anabilim Dalı Başkanından izin almalıdırlar.

Klinikte 2 hafta içi, 2 hafta sonu nöbet tutmakla yükümlüdürler. Nöbet programını kendileri hazırlayıp, klinikten sorumlu araştırma görevlisine (yoksa sorumlu öğretim üyesine) onaylattıktan

sonra, sorumlusu ğretim üyesine nöbet listesini vereceklerdir. Listenin bir kopyası da asistan odasına asılacaktır.

Acil servis konsültasyonuna poliklinikte görev yapan ve diğerkonsltasyonlarına ise klinikte görev yapan aday hekim sorumlu ğretim yesi ile birlikte katılırlar.

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ STAJI

Amaç:

“Ortopedi ve Travmatoloji” stajının sonunda dönem VI öğrencileri; toplumda sık görülen konjenital ve edinsel ortopedik hastalıkları tanıyabilecek ve bunların cerrahi veya konservatif tedavi yöntemlerini öğrenebilecek, kas iskelet sistemi muayenesini ve ortopedik açıdan travmalı hastaya ilkyardımlı, birinci basamak hekimlikte gerekli olan ortopedik girişimleri (alçı atel hazırlanması, alçı açılması) yapabileceklerdir.

Öğrenim Hedefleri

- 1- Ortopedik hastalıklara yaklaşımı ve tanı yöntemlerini öğrenmek,
- 2- Klinikte yatan hastaların takibini öğrenmek,
- 3- Girişimsel Ortopedik radyoloji yaklaşımlarını görmek ve küçük cerrahi müdahaleleri yapmak

Çalışma Koşulları:

İlk Gün:

Sabah saat 07:30’da Ortopedi ve Travmatoloji AD hazır bulunmanız gerekmektedir. Bu oturumda size eğitim programından sorumlu öğretim üyesi tarafından aday hekimlik döneminde yapacağınız stajın amaçları, programı, çalışma koşulları ve kuralları açıklanacak; danışman öğretim üyelerinize dağılımınız yapılacak, sorularınız yanıtlanacaktır.

Anabilim/Bilim Dalına özel kurallar:

- 1- Hastaların asistanlarla birlikte takibi
- 2- Sorumlu olduğu hastaların tedavisinde yer alma

PLASTİK, REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ STAJI

Amaç:

Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahinin uğraşı konularını tanıtmak, öğrencilerin yarının ve çeşitlerinin tanınması ve tedavisi ile ilgili temel konularda bilgilendirmek, dudak damak yarığı ve diğer konjenital anomalilerin tedavi zamanlamasını, hasta yakınlarının yönlendirilmesini, baş-boyun bölgesinde travmalı hastaya yaklaşımı, yumuşak doku yaralanmalarında ve yüz kırıklarında tanı ve tedavi prensiplerini öğretmek ve bu tür hastalarda ilk yardım hizmeti verebilecek duruma getirmek, greft ve fleplerin temel prensiplerini, bası yaraları tanı ve tedavi prensiplerini öğretmek, deri tümörleri, tipleri ve ayırıcı tanısını, yanık sekelleri tanı ve tedavi prensiplerini öğretmek, estetik cerrahinin ana ilkeleri konusunda bilgilendirmelerini sağlamak, pratik uygulamalarla yara iyileşmesi ve yara tedavisinin temel kavramlarını öğretmek ve basit suture ve pansuman uygulamalarıyla yara bakımını yapabilecek hale getirmektir.

Öğrenim Hedefleri

- 1- Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi stajında, Dönem V'te verilen temel Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik cerrahi eğitimi sonrasında, hastaların daha yakından ve pratik uygulamalara yönelik değerlendirilmesini sağlayacak şekilde muayeneleri,
- 2- Tedavi planlarının yapılması
- 3- Tedavileri ile tedavi sonrası kontrol muayenelerinde aktif katılımın sağlanması
- 4- Ameliyatlara bizzat katılım sağlanarak teorik olarak anlatılan derslerin pratikteki uygulamalarının öğretilmesi hedeflenmektedir.

Çalışma Koşulları

Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik cerrahi stajının derslerinde öğrenciler hastaların poliklinik muayeneleri ve ayaktan teşhis-tedavi işlemlerine, yatan hastaların tedavilerinin planlanması ve uygulama aşamalarına Öğretim Üyeleri gözetiminde ve uzmanlık öğrencileri eşliğinde katılarak daha çok pratik uygulamalar yapmaktadır.

Dönem VI öğrencileri, anabilim dalınca eğitim-öğretim ve sağlık hizmetleri kapsamında verilen görevleri (her türlü hastane hizmeti, ameliyat, laboratuvar çalışması, vaka takdimi, konferans, seminer, makale ve bilimsel toplantılar ile araştırma, sağlık eğitimi ve benzeri etkinlikler) yapmakla sorumludur

ÜROLOJİ STAJI

Amaç:

Seçmeli staj olarak Üroloji'yi seçen öğrencilerin mezun olduktan sonra karşılaşılabilecekleri ürolojik hastalıkların tanı ve tedavisi konusunda özellikle pratik uygulamalara ağırlık vererek Dönem V'de öğrendikleri bilgilerin pekiştirilmesi.

Öğrenim hedefi:

Birinci basamak sağlık hizmeti sunumu için gerekli olan;

- 1- Ürolojik anamnez alma, fizik muayene, tetkik isteme ve tetkiklerin değerlendirilmesini yapabilir hale gelmek,
- 2- Bazı ürolojik hastalıkların tanısını koyabilir ve tedavi edebilir hale gelmek,
- 3- Bazı ürolojik hastalıkların tanısını koyup Üroloji uzmanına uygun şekilde sevk edebilmek,
- 4- Birinci basamakta uygulanabilecek ürolojik müdahaleleri yapabilir hale gelmek,
- 5- Ürolojik girişimler konusunda bilgi sahibi olup bu konularda hastalara bilgi verebilir hale gelmek hedeflenmektedir.

Çalışma Koşulları

- 1- Her sabah asistan ile birlikte, hasta viziti öncesi hasta takibi ve bakımını yapacak.
- 2- Günlük olarak 8:30 ve 16:00 da yapılan öğretim üyesi vizitine katılacak.
- 3- Kliniğimizde Cuma günleri sabah yapılan makale ve vaka sunumu toplantılarına katılacak.
- 4- Her öğrenci 1 aylık staj döneminde cuma günleri kliniğimizde yapılan makale saatinde bir kez sunum yapacak.
- 5- Aylık olarak düzenlediğimiz Muğla Ürologlar toplantısına katılacak.

Pazartesi: 2 hafta PCNL ameliyatları için ameliyathane, 2 hafta poliklinik

Salı: Ameliyathane

Çarşamba: Öğleden önce üroloji servisinde prostat biyopsilerine ve diğer lokal müdahalelere eşlik etmek, öğleden sonra poliklinik.

Perşembe: Öğleden önce ESWL uygulamalarına eşlik etmek, ESWL'den sonra poliklinik.

Cuma: Öğleden önce ameliyathane, öğleden sonra poliklinik.