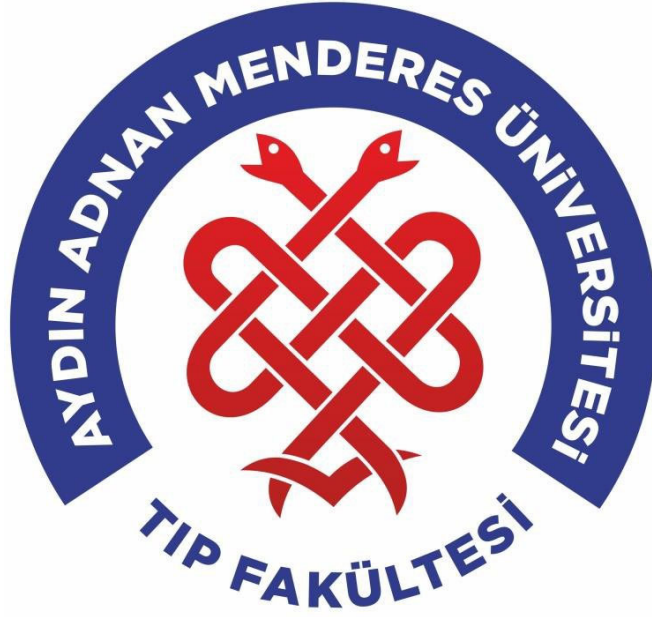




AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Eğitim Rehberi

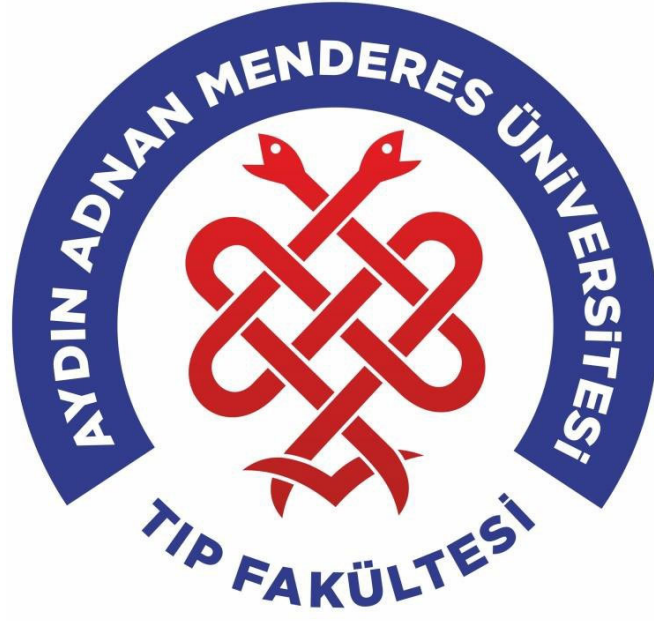
Eğitim Koordinatörü : Prof.Dr. Ayşe TOSUN

Koordinatör : Prof.Dr. Emel CEYLAN

Koordinatör Yrd. Doc.Dr. Gökhan SARGIN



Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Acil Tıp Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV
ACİL TIP ANABİLİM DALI KLİNİK EĞİTİMİ

2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV –KLİNİK EĞİTİMİ

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

Klinik Eğitim Süresi

2 hafta

Öğretim Yeri:

Klinik eğitim teorik dersleri; Dekanlık Binası Derslik 4'te (Zemin Kat) yapılacaktır.

Klinik eğitim pratik dersleri; Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Acil Servisi'nde yapılacaktır.

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Ayhan AKÖZ

Klinik Eğitim Sorumlusu: Doç. Dr. Ali DUMAN

Eğiticiler:

Prof. Dr. Ayhan AKÖZ

Doç. Dr. Mücahit AVCİL

Doç. Dr. Ali DUMAN

Dr. Öğr. Üyesi Yunus Emre ÖZLÜER

Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Eren ÇANAKÇI

A. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

STAJ SONU SÖZLÜ SINAV	Nesnel yapılandırılmış klinik sınav ve olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav. Acil Tıp Anabilim dalı öğretim üyeleri tarafından hazırlanmış ortak soru ile cevapları kullanılır. Sınavda en az 2 öğretim üyesinin bulunması sağlanır.
STAJ SONU YAZILI SINAV	Toplam 30 çoktan seçmeli yazılı sınavdan oluşur. 1.Düzey: Klinik bilgileri değerlendiren çoktan, 2.Düzey: Klinik karar vermeyi değerlendiren olguya dayalı çoktan seçmeli sorular.
STAJ BAŞARI NOTUNUN HESAPLANMASI	Staj sonu sözlü sınav % 40 Staj sonu yazılı sınav % 60

B. KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

Acil hastalıklar bilgisi ile acil hastalara yaklaşım ve yönetim için gerekli olan tutum ve becerileri kazandırmaktır.

1. Acil servis hastasından doğru öykü alabilme, hastanın fizik muayenesini ve mental durum değerlendirmesini yapabilme.
2. Acil ve çok acil problemleri tanıma. Acil servise resüsitasyon ihtiyacı olan hastanın başvurusu durumunda yapacaklarını öğrenebilme.
3. Hastane dışında acil yardım gerektiren durumları tanıyabilme ve gerekli girişimleri uygulayabilme.
4. Acil servise kalp-solunum durması ile gelen olgularda yapması gerekenleri açıklayabilme.
5. Solunum sıkıntısı, göğüs ağrısı ve karın ağrısı gibi sık karşılaşılan yakınmalarda ayırıcı tanı yapabilme ve tedavisi konusunda bilgi ve beceri kazanabilme.
6. Akut astım, konjestif kalp yetmezliği ve bronşit gibi hastalıkların etkin tanı ve tedavilerini uygulayabilme.
7. Travmaya maruz kalmış hastaların acil servis bakım ve tedavilerini yönlendirebilme.
8. Zehirlenmiş hastanın acil servis bakımının esaslarını uygulayabilme.
9. Çevresel etkenler nedeniyle yaralanmış/hastalanmış kişilerin acil bakım esaslarını yapabilme.
10. Acil servis hastalarına gerekli olan girişimler için hızlı bir şekilde karar verebilme ve uygulayabilme

11. Hasta-hekim, hekim-hekim ve hekim-hasta yakınları ilişkileri konusunda bilgi, beceri ve tutum kazanabilme
12. Konsültasyon gereken hastaları tanıyabilme ve ilgili branştan uygun konsültasyon isteyebilme
13. Hangi vakaları sevk edeceğine karar verebilme ve uygun sevk koşullarını sağlayabilme

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

BİLGİ

1. Acil Servis Hekiminin yasal sorumluluklarını bilmesi ve öğrenilmesi
2. Temel Acil Servis hastalıklarına yönelik semptomatolojiyi öğrenme
3. Temel Acil Servis hastalıklarını tanıma ve tedavi sürecini öğrenme ve yönetiminin öğrenilmesi
4. Acil Servis sorunlarına temel yaklaşımın öğrenilmesi ve bu konularda bilgi ve becerilerinin uygulamalar ile öğrenilmesi

BECERİ

1. Acil hastaya yaklaşım ve triyaj ilkelerini ve sınıflamasını açıkla ve uygula.
2. Travmalı ve/veya kaza geçirmiş hastaya acil yaklaşım ilkelerini açıkla ve uygula.
3. Zehirlenmelerin neler olduğunu açıkla, gerekli acil tedaviyi uygula ve sevk kriterlerini tanımla.
4. Acil hastaya bütüncül (multidisipliner, biyopsikososyal) yaklaşımı benimse ve uygula.
5. Acil hastadan öykü alma ilkelerini uygulayarak anamnez al ve tam fizik muayene yap.
6. Acil yakınmaları olan hastanın anamnez ve fizik muayene bulgularını değerlendirerek ön tanı oluştur.
7. Ön tanıya yönelik uygun tanısal testleri seç.
8. Acil yakınmaları olan hastanın anamnez, fizik muayene ve tanısal test bulgularını değerlendirerek, hayati tehlike yaratabilecek durumları belirle ve problem listesi oluştur.
9. Temel havayolu tekniklerinin neler olduğunu ne zaman kullanılacağını açıkla ve uygula.
10. Temel ve ileri yaşam desteği basamaklarını açıkla ve uygula.
11. Travma geçirmiş hastaya gerekli acil girişimleri uygula (dış kanama kontrolü, bandaj, turnike, servikal boyunluk gibi).
12. İmkanların yeterli olmadığı veya uzman görüşünün gerektiği durumlarda ihtiyaç duyulan konsültasyon ve laboratuvar yöntemlerini belirterek olguyu yönlendirebilmeli,
13. Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunumu için yapılması gerekenleri açıkla.

TUTUM

1. Hasta ve hasta yakınları ile iletişim kurabilmeli.
2. Hastalara ve yakınlarına tedavi ile ilgili bilgi verebilmeli.
3. Sözlü ve yazılı onam alma konusunda bilgi sahibi olmalı.
4. Acil sağlık hizmetlerinin sunumunda ekip çalışmasının önemini benimser.
5. Çalışma ortamında görevli tüm kişiler (stajer öğrenci dahil) ile iletişim kurabilmeli.

D. ANABİLİM DALI UÇEP UYUM TABLOSU

Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi	Sistemler	Öğretim Üyesi
Temel Yaşam Desteği	A-TT	Kardiyopulmoner	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ
İleri Yaşam desteği	A-TT	Multisistem	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ
Pediyatrik İleri Yaşam Desteği	A-TT	Multisistem	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ
Zehirlenmiş Hastaya Yaklaşım ve Toksidromlar	A-TT	Multisistem	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ
Acil Serviste Sık Karşılaşılan Zehirlenmeler	A-TT	Multisistem	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ
Temel ve İleri Yara Bakımı ve Kapatma Yöntemleri	A-TT	Multisistem	Doç. Dr. Mücahit AVCİL
Acil Hava Yolu Yönetimi ve Hızlı Seri Ardışık Entübasyon	A-TT	Kardiyopulmoner	Doç. Dr. Mücahit AVCİL
Çoklu Travma Hastasının Değerlendirilmesi	A-TT	Multisistem	Doç. Dr. Mücahit AVCİL
Bilinç Değişikliği Olan Hastaya Yaklaşım	A-TT	Multisistem	Doç. Dr. Mücahit AVCİL
Göğüs Ağrılı Hastaya Yaklaşım	A-TT	Kardiyopulmoner	Doç. Dr. Ali DUMAN
Nefes Darlığı Olan Hastaya Yaklaşım	A-TT	Kardiyopulmoner	Doç. Dr. Ali DUMAN
Şoktaki Hastaya Yaklaşım	A-TT	Multisistem	Doç. Dr. Ali DUMAN
Çevresel Aciller	A-K-TT	Multisistem	Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Eren ÇANAKÇI

Baş ağrılı Hastaya Yaklaşım	A-TT	Sinir-Davranış	Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Eren ÇANAKÇI
Hipertansif Aciller	A-TT	Multisistem	Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Eren ÇANAKÇI
Karın Ağrısı	T-A	Gastro-intestinal	Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Eren ÇANAKÇI
Göğüs Travması	A-TT	Multisistem	Dr. Öğr. Üyesi Yunus Emre ÖZLÜER
Kafa ve Omurga Travması	A-TT	Multisistem	Dr. Öğr. Üyesi Yunus Emre ÖZLÜER
Karın ve Pelvis Travması	önA-TT	Multisistem	Dr. Öğr. Üyesi Yunus Emre ÖZLÜER
Ortopedik Aciller	önA-TT	Kas-İskelet	Dr. Öğr. Üyesi Yunus Emre ÖZLÜER
Elektrokardiyografi ve Ritim Bozukluğu	A-TT	Kardiyopulmoner	Dr. Öğr. Üyesi Yunus Emre ÖZLÜER

E. ACİL TIP ANABİLİM DALI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM PROGRAMI

Acil Tıp Klinik eğitim programı Excel dosyası şeklinde ektedir.

Örnek ders programı şablonu aşağıdaki gibidir.

Saat	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08:30-10:00	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Başlı Pratik ve Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Başlı Pratik ve Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Başlı Pratik ve Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Başlı Pratik ve Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Başlı Pratik ve Viziti)
	Kuramsal Ders	Kuramsal Ders	Kuramsal Ders	Kuramsal Ders	Kuramsal Ders

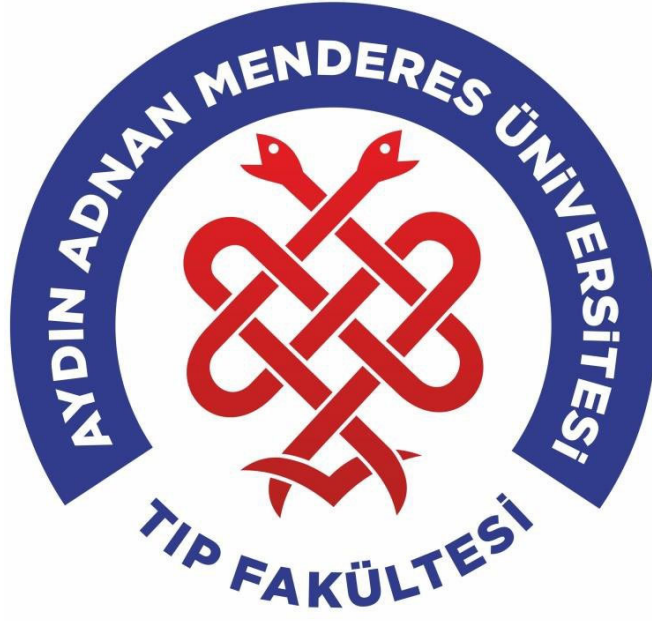
10:00-10:40	(Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	(Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	(Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	(Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	(Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)
10:50-12:40	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)
Öğle Arası					
13:30-14:10	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)
14:20-15:30	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)	Kuramsal Ders (Acil Tıp Stajı Teorik Eğitimi)
15:30- 16:20	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Bağımsız Öğrenme Saati)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Vaka Sunumu ve Tartışması)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Baş Pratik)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Baş pratik)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Hasta Baş Pratik)
16:30-17:30	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Eğitim Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Eğitim Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Eğitim Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Eğitim Viziti)	Kuramsal Ders Dışı Faaliyet (Eğitim Viziti)

F. KAYNAK ÖNERİLERİ

1. Rosen&Barkin'in 5-Dakikada Acil Tıp Rehberi (Dünya Tıp Kitabı, 2016)
2. Tüm Yönleriyle Acil Tıp Tanı Tedavi ve Uygulama Kitabı (İstanbul Tıp Kitapevleri, 2016)
3. Tintinalli 'nin Acil Tıp El Kitabı (Güneş Kitap Evi, 7. Baskı, 2013)
4. Goldfrank'ın Toksikolojik Aciller El Kitabı (Nobel Kitapevi, 2008)
5. Travma: Acil Servis Yönetimi (Yeditepe Üniversitesi Yayınevi, 2017)

G. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

- 1. Sınav(yazılı-sözlü):** M. Avcil, A. Aköz, A. Duman, YE. Özlüer, SE Çanakçı.
- 2. Sınav(yazılı-sözlü):** M. Avcil, A. Aköz, A. Duman, YE. Özlüer, SE Çanakçı.
- 3. Sınav(yazılı-sözlü):** M. Avcil, A. Aköz, A. Duman, YE. Özlüer, SE Çanakçı.
- 4. Sınav(yazılı-sözlü):** M. Avcil, A. Aköz, A. Duman, YE. Özlüer, SE Çanakçı.
- 5. Sınav(yazılı-sözlü):** M. Avcil, A. Aköz, A. Duman, YE. Özlüer, SE Çanakçı.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Anesteziyoloji ve Reanimasyon

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

**2020-2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM UÇEP
PROGRAMI**

**A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI : Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı 4.
Sınıf programı**

Klinik Eğitim Süresi

15 gün

Öğretim Yeri

Klinik eğitim teorik dersleri; Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı (Derslerin Dekanlık Derslikleri veya Kliniklerde yer alan Seminer Salonlarında yapılacağı bilgisi belirtilecektir). Eğitim programında yer alacak teorik derslerin anabilim dalı toplam derslerinin %30'undan az %50'den fazla olmamasına dikkat edilmelidir (%30-50 arası).

Klinik eğitim pratik dersleri; Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Ameliyathaneleri

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof.Dr. Selda ŞEN

Klinik Eğitim Sorumlusu: Doç.Dr. Duygu Kara

Eğiticiler:

Prof.Dr.Feray GÜRSOY

Prof.Dr.Osman Nuri AYDIN

Prof.Dr. İbrahim KURT

Prof.Dr. M. Nil KAAAN

Prof.Dr. Selda ŞEN

Prof. Dr. Mustafa OĞURLU

Doç.Dr.Sinem SARI

Doç.Dr. K. Varlık EREL

Doç.Dr. Sinan YILMAZ

Doç.Dr. Duygu Kara

B. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME :

Staj sonunda öğrenciler iki yöntem ile değerlendirilir.

1- Pratik / Sözlü Sınav: İki öğretim üyesinden oluşan sınav jürileri ile yapılacaktır.

2- Yazılı Sınav: Çoktan seçmeli, açık uçlu, doğru-yanlış veya tamamlama sorularının kullanıldığı sınav olarak gerçekleştirilebilir.

KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI :

Ulusal Çekirdek Eğitim Programında belirtilen öğrenim hedeflerini göz önünde bulundurarak anestezi, algoloji ve yoğun bakım konularında bilgi ve beceriyi kazandırmak.

Araştırmacı ve sorgulayıcı özelliklere sahip, mesleğini etik kurallar içerisinde uygulayan, hasta ve ailesine bütüncül yaklaşım empati kurabilen hekimler olarak yetiştirmelerini sağlamak.

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Klinik Eğitim sonunda tıp fakültesi dönem 4 öğrencilerine ;

CPR konusunda bilgi ve becerilerin kazandırılması

Anestezi ile ilgili temel bilgi ve becerilerin kazandırılması

Yoğun bakım ile ilgili temel bilgi ve becerilerin kazandırılması

Algoloji ile ilgili temel bilgi ve becerilerin kazandırılması

D. ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON ANABİLİM DALI DÖNEM 4 KLİNİK EĞİTİMİ DERS PROGRAMI

Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi	Sistem/ler	Öğretim Üyesi
Anesteziye Giriş ve Tarihçe	T	Multisistem	Prof. Dr. F. GÜRSOY
Ameliyathane, ameliyathaneye giriş kuralları	T	Multisistem	Prof. Dr. F. GÜRSOY
Preoperatif Değerlendirme ve Premedikasyon	T	Multisistem	Prof. Dr. F. GÜRSOY

Hava yolu Yönetimi	T	Multisistem	Prof.Dr.Selda Şen
Sepsis	T	Multisistem	Prof.Dr.Selda Şen
Asit Baz Dengesi	T	Multisistem	Prof.Dr.Selda Şen
Yoğun bakım Monitörizasyon	T	Multisistem	Prof.Dr.Selda Şen
Ağrı fizyopatolojisi,ağrılı hastaya yaklaşım	ÖnT-K	Multisistem	Prof. Dr. O.N. AYDIN
Bel ağrıları medikal ve invaziv tedavileri	TT-K	Multisistem	Prof. Dr. O.N. AYDIN
Kompleks bölgesel ağrı sendromu(nöropatik ağrı), visseral ağrı, medikal ve invazivtedavileri	TT-K	Multisistem	Prof. Dr. O.N. AYDIN
Baş ağrılarına algolojik yaklaşım	TT-K	Multisistem	Prof. Dr. O.N. AYDIN
Yoğun Bakıma Giriş ve Beslenme	TT-İ-K	Multisistem	Prof. Dr. İ. KURT
Şok, Fizyopatolojisi, Çeşitleri ve Tedavisi	TT-İ-K	Multisistem	Prof. Dr. İ. KURT
Beyin Ölümü ve Organ Donörü Bakımı	TT-İ-K	Multisistem	Prof. Dr. İ. KURT
Kan Gazı Değerlendirmesi	TT-İ-K	Multisistem	Prof. Dr. İ. KURT
Havayolu kontrolü	TT-İ-K	Multisistem	Prof. Dr. İ. KURT
CPR(kardiyopulmoner resüsitasyon) Temel ve İleri Yaşam desteği	TT-K	Multisistem	Prof. Dr. M.N. KAAN
Monitörizasyon	TT-K	Multisistem	Prof.Dr. M.OĞURLU
Oksijen Kaskadı ve Oksijen Tedavisi	TT-K	Multisistem	Prof.Dr. M.OĞURLU

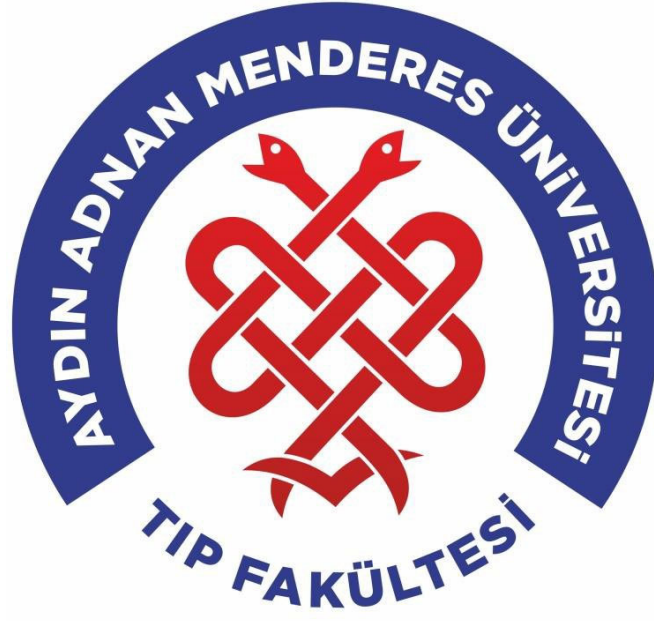
Lokal Anestezikler ve Toksisitesi	TT-K	Multisistem	Prof.Dr. M.OĞURLU
Periferik ve Santral Bloklar	TT-K	Multisistem	Prof.Dr. M.OĞURLU
Akut ağrı, postoperatif ağrı tedavisi	K	Multisistem	Doç.Dr.Sinem Sarı Öztürk
Kanser ağrısı, medikal ve invaziv tedavi	K	Multisistem	Doç.Dr.Sinem Sarı Öztürk
İnhalasyon anestezikleri	TT-K	Multisistem	Doç.Dr. K.Varlık. EREL
Kas Gevşeticiler	TT-K	Multisistem	Doç.Dr. K.Varlık. EREL
İntravenöz anestezikler	TT-A-K	Multisistem	Doç.Dr S. YILMAZ
Anestezi komplikasyonları	TT-A-K	Multisistem	Doç.Dr S. YILMAZ
Sıvı-Elektrolit Dengesi	ÖnT-K	Multisistem	Doç.Dr Duygu Kara
Özel Durumlarda Anestezi	ÖnT-K	Multisistem	Doç.Dr Duygu Kara
Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu	ÖnT-K	Multisistem	Doç.Dr Duygu Kara

E. KAYNAK ÖNERİLERİ

1. Clinical Anesthesiology (LANGE) Morgan and Mikail
2. ICU Marino
3. Yoğun bakım
4. Klinik Anestezi Zeynep Kayhan
5. Anesthesia Miller

Öğrencilere klinik eğitimlerinin daha verimli olması amacı ile önermek istediğiniz kitap, dergi, bilimsel makale, web sitesi, vb. kaynakların ayrıntılı olarak yer alacağı bir liste hazırlanacaktır.

Tarih	Uygulamadan Sorumlu Öğretim Üyeleri	Staj Sorumlusu	Sınav Sorumluları
14-25 Eylül 2020	Prof.Dr.Mustafa Oğurlu Doç.Dr. Sinan Yılmaz	Prof.Dr.Mustafa Oğurlu	Doç.Dr. Duygu Kara Doç.Dr. Sinan Yılmaz
09-20 Kasım 2020	Prof.Dr.Feray Gürsoy Doç.Dr. Duygu Kara	Prof.Dr.Feray Gürsoy	Doç.Dr. Duygu Kara Doç.Dr. K.Varlık Erel
04-15 Ocak 2021	Prof.Dr.Nil Kaan Doç.Dr. Duygu Kara	Prof.Dr.Nil Kaan	Doç.Dr. Sinem Öztürk Doç.Dr. Sinan Yılmaz
01-12 Mart 2021	Doç.Dr. Sinem Öztürk Doç.Dr. Sinan Yılmaz	Doç.Dr. Sinem Öztürk	Doç.Dr. Duygu Kara Prof.Dr.Mustafa Oğurlu
26 Nisan - 07 Mayıs 2021	Prof.Dr.Selda Şen Doç.Dr. K.Varlık Erel	Prof.Dr.Selda Şen	Doç.Dr..Duygu Kara Prof.Dr.Selda Şen



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI 2020-2021 EĞİTİM PROGRAMI TANITIMI

1. Genel Bilgiler

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Ayşe Tosun

Klinik Eğitim Sorumlusu: Doç. Dr. Aykut Çağlar

Eğiticiler:

Prof. Dr. Münevver Kaynak Türkmen	Doç. Dr. Aykut Çağlar
Prof. Dr. Ferah Sönmez	Dr. Öğretim Üyesi Yusuf Ziya Aral
Prof. Dr. Ayşe Tosun	Dr. Öğretim Üyesi Mediha Akcan
Prof. Dr. Duygu Erge	Dr. Öğretim Üyesi Özgür Cartı
Doç. Dr. Tolga Ünüvar	Dr. Öğretim Üyesi Serkan Fazlı Çelik
Doç. Dr. Barış Akcan	Dr. Öğretim Üyesi Elif Çelik
Doç. Dr. Dilek Yılmaz	Dr. Öğretim Üyesi Ayşe Anık
Doç. Dr. Ahmet Anık	Dr. Öğretim Üyesi Şükrü Güngör
Doç. Dr. Pınar Uysal	Dr. Öğretim Üyesi Müge Ayanoğlu
Doç. Dr. Soner Sertan Kara	

Klinik Eğitim Süresi: 8 hafta

Öğretim Yeri: Klinik eğitim kuramsal dersleri Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlık Dersliklerinde yapılacaktır.

Klinik eğitim uygulama dersleri; Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları klinik ve polikliniklerinde (Çocuk Nöroloji, Çocuk Endokrinoloji, Çocuk Kardiyoloji, Çocuk Acil, Çocuk Allerji ve İmmunoloji, Neonataloji, Çocuk Hematoloji, Çocuk Nefroloji, Çocuk Enfeksiyon, Çocuk Gastroenteroloji ve Genel pediatri) yapılacaktır.

2. Eğitim Amaç ve Hedefleri;

a. Genel Amaçlar

Klinik öncesi bilgi ve becerilerin klinik ile bütünleşmesini sağlayarak, çocuk sağlığı ve hastalıkları alanında sık görülen hastalıkları birinci basamak seviyesinde yönetme (ön tanı, tanı, tedavi, acil müdahale, izlem, uygun şekilde sevk ve koruyucu önlemleri almak) ve sağlıklı çocuk izlemine yapabilme bilgi ve becerisini kazandırmaktır. Derslerin ayrıntılı amaç ve hedefleri **Tablo 1’de** verilmiştir.

b. Öğrenim Hedefleri

1. Birinci basamakta çalışan bir hekimin sahip olması gereken yeterlik ve yetkinlik düzeyine göre hastadan anamnez alabilir fizik muayene yapabilir, göre normal/anormal bulguları ayırabilir ve elde edilen bilgiler ışığında ön tanıları belirleyip, gerekli tetkikleri ister, yorumlar ve gerekli konsültasyonları isteyebilir.
2. Yenidoğan, süt çocukluğu, çocukluk ve ergenlik dönemlerinin kendine ait normallerini (büyüme eğrileri, psikomotor gelişim basamakları, vital bulgular) bilir ve çocuğun büyüme-gelişme durumunu değerlendirip bu alandaki bozuklukları tespit edebilir.
3. Yeni doğan değerlendirmesini tam olarak yapabilir ve patolojik durumları ayırabilir.
4. Çocukluk çağında normal beslenme, beslenme yöntemleri ve beslenme bozuklukları hakkında bilgi sahibi olur, çocuklardaki beslenme bozukluklarını saptayabilir ve gerekli tetkikleri ister, yorumlar, danışmanlık verir ve gerekli konsültasyonları isteyebilir.
5. Çocukluk çağı aşılarını bilir ve takibini yapabilir.
6. Çocuklarda normal motor ve mental gelişim basamaklarını bilir ve patolojik durumları ayırabilir.
7. Acil durumlarda hastayı sistematik olarak değerlendirir, gerekli tetkikleri isteyerek ve birinci basamak tedavi seçeneklerini uygulayabilir. Gerekli konsültasyonları isteyebilir.

c. Beceri Hedefleri

1. Çocuk hastalardan ve ailelerinden etkili iletişim tekniklerini kullanarak ayrıntılı anamnez alabilir.

2. Çocuk hastaların, tüm organ sistemlerini kapsayan, tam bir fizik muayene yapabilir ve yaşla birlikte değişkenlik gösteren normal muayene bulgularını ayırabilir.
3. Çocukta antropometrik ölçümleri doğru olarak yapabilir, normal çocuk büyümesinin persentil üzerinde izleyebilir, anormal sapmaları tespit edip soruna çözüm bulabilir veya uygun bölüme sevk edebilir.
4. Rutin aşılama programını bilir, cilt altı kas içi enjeksiyon ve oral aşı uygulamalarını yapabilir.
5. Yeni doğan ve çocukta temel yaşam desteğini eksiksiz şekilde yapabilir.
6. Hava yolundan yabancı cisim çıkarma manevralarını uygular
7. Yeni doğan bebeğinde doğum sonrasındaki girişim ve bakım uygulamalarını yapabilir.
8. Tam idrar incelemesi, dışkı bakısı yapabilir, boğaz-idrar-dışkı-kankültürü, sürüntü örneklerini alabilir, elektrokardiyografi çekebilir.
9. Tam idrar, tam kan sayımı, periferik kan yayması, kan gazı, elektrolitler, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri, tiroid fonksiyon testleri, koagülasyon parametreleri, gram boyama, boğaz-idrar-dışkı-kankültürü, lomber ponksiyon, dışkı bakı sonucu, elektrokardiyografi, akciğer grafisi, telekardiyografi gibi sık kullanılan laboratuvar ve radyolojik testlerin endikasyonlarını bilir; sonuçlarını yorumlayabilir.
10. Periferik damar yolu açılması, intramüsküler ve intravenöz enjeksiyon, nazogastrik veya orogastrik sonda yerleştirilmesi, mide yıkama, mesane kateterizasyonu, oksijen tedavisi, nebulizasyon ilaç uygulanması, kan basıncı ölçümü, nabız oksimetresi uygulanması, glukometreyle kapiller glukoz ölçme ve değerlendirme, defibrilasyon, hava yolu yerleştirme ve endotrakeal entübasyon uygulamalarını yapabilir.
11. Lomber ponksiyon, kemik iliği aspirasyonu, parasentez, torasentez, kan değişimi, eklem içi aspirasyon, karaciğer ve böbrek biyopsileri, endoskopi, kolonoskopi, pH monitörizasyonu, ekokardiyografi, deri testleri, endokrinolojik uyarı ve inhibisyon testleri, akciğer fonksiyon testlerinin uygulama endikasyonlarını ve bu girişimlere ait olası komplikasyonları bilir.

c. Tutum

1. Hasta, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile etkili iletişim kurar.
2. Çocuklarda doğru tanı için iyi bir hikaye (aile hikayesi dahil) ve tam bir sistemik muayene ile bütüncül yaklaşımın önemini farkında olur.
3. Tanı yöntemlerini basitten karmaşığa basamaklar halinde kullanır.

4. Hastalıklar ve tedavileri hakkında aileleri bilgilendirir.
5. Hastalıkların önlenmesi için koruyucu hizmetlerin önemini ve sağlıklı çocuk izlemi benimses.
6. Hasta yakınına çocuklar konusunda koruyucu sağlık eğitimi verir.
7. Anne sütünün önemini bilir, doğru emzirme yöntemlerini uygular, emzirmeyi teşvik eder.
8. Hasta ve yakınlarına bağışıklama, beslenme, büyüme, gelişme, anne sütünün önemi, hipertansiyon, obezite ve diyabet gibi konularda danışmanlık hizmeti verebilir.
9. Çocuklarda beslenme ve bağışıklama konularında danışmanlık yapar.

Tablo 1. Ders amaç ve öğrenim hedefleri tablosu

10. Hasta mahremiyetine özengösterir.
11. Sağlık hizmeti sunarken kanıta dayalı tıp uygulamalarını kullanır ve güncel literatürü takip eder.
12. Hastalara yapılacak olan tanısal ve tedavi girişimleri konusunda aileyi bilgilendirebilir ve onamlarını alabilir.
13. Hastanın tanı, tedavi ve takibinde üst merkeze veya diğer branşlara yönlendirme yapabilir.
14. Enfeksiyon kontrol kurallarına (başta el hijyeni olmak üzere) uygun çalışır.
15. Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini benimses ve uygular.
16. Birinci basamaktaki bildirimi zorunlu hastalıkları tanır ve bu hastalıkların bildirimini yapar.

Ders Adı	Dönem	Kurul	Kuramsal	Ders Saati	Uygulama	Dersin Amacı	Öğrenim Hedefleri	Öğr. Üyesi
FebrilKonvülziyonlar	4		1		X	Çocukluk çağının sık karşılaşılan nörolojik problemlerinden biri olan febrilkonvülziyonda(FK) tanı, tedavi, acil yaklaşım ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Staj sonunda FK tanısını koyabilmeli, nöbet anında tedavisini yapabilmeli ve koruma önerilerinde bulunabilmelidir	Prof. Dr. Ayşe Tosun
Nonepileptikparoksizmalfenomenler	4		1			Epilepsi ile karışabilen gerçekte epileptik olmayan klinik durumların neler olduğunu, ayırıcı tanıyı kavratmak	Staj sonunda epilepsi ile karışabilecek katılma nöbeti, senkop, gece terörü, pseudonöbet, vb gibi durumların ayırıcı tanısını yapabilmeli, acil yaklaşımda bulunabilmeli, koruyucu önerilerde bulunabilmelidir.	Prof. Dr. Ayşe Tosun
Çocukluk çağı	4		2		X	Afebril nöbet-	Staj sonunda hangi	Prof. Dr.

epilepsileri					epilepsitanımları nı kavratmak Hangi durumların afebril nöbeti – epilepsiyi düşündürebilece ğinin ayırımını kavratmak, nöbetle gelen bir hastada acil yaklaşımı sıralayabilmesin i sağlamak	durumların afebril nöbeti düşündürebileceği nin ayırımını yapabilmeli, nöbetle gelen bir hastada acil yaklaşımı uygulayabilmeli ve nöbeti sonlandırabilmeli, epilepsi tanısını almış bir hastanın birinci basamakta izlemini yapabilmeli	Ayşe Tosun
Serebralpalsi	4		1	X	Serebralpalsinin tanımını, etiyojijiyi, kliniğini, erken tanı bulgularını ve rehabilitasyonun önemini kavratmak	Staj sonunda hangi hastada serebralpalsigelişe bileceğini ya da tanısını düşünebileceğini anlatabilmesini/uy gulayabilmesini sağlamak, eşlik edebilecek sorunlarına çözüm üretebilme becerisini göstermek	Prof. Dr. Ayşe Tosun
Çocukluk çağı nörodejeneratif hastalıklar	4		1	X	Çocukluk çağı nörodejeneratif astalıklarının tanı	Staj sonunda çocukluk çağı nörodejeneratif	Prof. Dr. Ayşe Tosun

					mını, etiyolojiyi, hangi sistemleri etkileyebileceğini, hangi klinik tablolarla gelebileceğini kavratmak	hastalıklarının hangi çocuklarda düşünülebileceğini, hangi klinik tablolarla gelebileceğini sıralayabilmeli, hangi sistemleri etkileyebileceğini adlandırabilmeli ve gerekli yönlendirmelerde bulunabilmeli	
Çocukluk çağı baş ağrıları	4		1		Çocukluk çağında baş ağrısı nedenlerini, baş ağrısı tiplerini, gerilim tipi, migren tanımını, baş ağrısına acil yaklaşımı, korunmayı, izlemi kavratmak	Staj sonunda baş ağrısının akut ve kronik sınıflamasını yapabilmeli, etiyolojide yer alan nedenleri sıralayabilmeli, akut baş ağrısına acil yaklaşımı ve baş ağrısı izlemine uygulayabilmeli	Dr. Öğretim üyesi Müge Ayanoğlu
Bilinç kaybına yaklaşım Entegre oturum	4		2	X	Çocukluk çağında bilinç kaybının etiyolojisini, derecelendirmeyi, (Glaskow koma skoru) komada olan	Staj sonunda hastanın bilinç kaybına acil müdahale edebilmek, koma skorlamasını yapmak, hastanın vital bulgularını	Prof. Dr. Ayşe Tosun-Doç. Dr. Aykut çağlar

					hastaya acil tedavi yaklaşımını kavratmak	stabil hale getirebilmek	
Çocukluk çağı serebrovasküler hastalıklar	4		1		Çocukluk çağında hangi serebrovasküler durumların sıkça görüldüğünü, hangi klinik tablolarla başvurabileceklerini, acil müdahaleyi, koruma ve izlemi kavratmak	Staj sonunda hangi hastada serebrovasküler hastalık düşünülebileceği, acil tedaviyi ve tanı almış hastanın birinci basamakta izlemini yapabilmek	Dr. Öğretim üyesi Müge Ayanoğlu Entegre oturum
Hipotonikinfant ve nöromusküler hastalıklar	4		1	X	Hipotonikinfant tanımını, hipotoni etiyolojisinde santral ve periferik sinir sistemine ait nedenleri, klinik tabloları, ayırıcı tanı ipuçlarını ve temel tedavi yaklaşımlarını kavratmak	Staj sonunda hangi hastayı hipotonik olarak değerlendirebilmek, santral ve periferik hipotoni ayırıcı tanısını yapabilmek, en az 7 etiyolojik nedenleri sıralayabilmek ve hipotonikinfant ön tanısını koyabilmek	Dr. Öğretim üyesi Müge Ayanoğlu
Çocukluk çağı demiyelinizan	4		1	X	Postenfeksiyöz hastalık	Staj sonunda akut yürüyememe	Prof. Dr. Ayşe

hastalıklar ve immünnöropatiler				tanımını, ADEM, Guillainbarre sendromu, transversmiyelit, multipl skleroz hastalıklarını kavratmak	yakınması ile başvuran hastada olası ayırıcı tanıları yapabilmek, Guillainbarre sendromunun mutlak tanı kriterlerini sayabilmek ve ön tanısını koyabilmek, hangi klinik durumlarda hastada ADEM, multipl skleroz, transversmiyelit optik nörit düşünölebileceğini en az 3 maddede sıralayabilmek	Tosun
Çocukluk çağı nörokutanöz hastalıklar - hareket bozuklukları	4		1	Çocukluk çağında sık karşılaşılabilen nörofibromatozis tip 1 ve tuberoskleroz hastalıklarını kavratmak Hareket bozukluğu, tipleri, hangi sistemlerden kaynaklanır gibi	Staj sonunda nörokutanöz hastalıkları tanıyabilmek, hangi sistemleri tuttuğunu bilmek, olası kliniğe başvuru durumlarını sayabilmek, öntanı koyabilmek Hangi hastada hareket	Dr. Öğretim üyesi Müge Ayanoğlu

					konularda temel bilgileri kavratmak	bozuklukları öntanısını koyabileceğini öngörmek	
Santral sinir sistemi enfeksiyonları	4		1		Çocukluk çağındaki akut bakteriyel menenjit, viral menenjit ve ensefalit gibi hastalıkların tanı, tedavi, acil yaklaşım ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Santral sinir sistemi enfeksiyonu tanısı koyup tedavisini yapabilir, acil müdahaleyi yapabilir, gerektiğinde uzmana yönlendirebilir. Menenjit ve ensefalitin korunma önlemlerini bilir.	Dr. Öğretim üyesi Müge Ayanoglu
Sık görülen gastrointestinal sistem hastalıkları	4		2		Çocukluk çağında sık görülen gastrointestinal sistem hastalıkları hakkında ön tanı oluşturabilme, takip ve korunma yöntemleri hakkında yeterlilik	Staj sonunda gastrointestinal hastalıkların ön tanısını koyabilmeli hangi durumlarda gerekli uzmana sevk edeceğini bilmeli, birinci basamakta uzun süre takip ve kontrol edebilme ve korunma becerisi kazanmalı, korunma	Doç. Dr.Pınar Uysal

					kazandırmak.	becerilerini uygulayabilmeli	
Kronik karaciğer hastalıkları ve karaciğer sirozu	4		1		Kronik karaciğer hastalıkları ve karaciğer sirozu ile ilgili ön tanı koyabilme ve gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilme ve Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilme becerisini kazandırmak	Staj sonunda Kronik karaciğer hastalıkları ve karaciğer sirozu ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli. Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Dr. Öğretim Üyesi. Müge Ayanoğlu
Portal Hipertansiyon	4		1		Portal Hipertansiyon ile ilgili ön tanı koyabilme ve gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilme	Staj sonunda Portal Hipertansiyon ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana	Dr. Öğretim Üyesi. Ayşe Anık

					becerisini kazandırmak.	yönlendirebilmeli	
Malabsorbsiyon	4		1		Malabsorbsiyon ile ilgili ön tanı koyabilme ve gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilme becerisini kazandırmak.	Staj sonunda Malabsorbsiyon ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Duygu Erge
Pediyatrik EKG değerlendirilmesi	4		2	2	Çocukluk çağında normal EKG ile patolojik EKG örneklerini ayırabilmek, tedavi, acil yaklaşım için yeterlilik kazandırmak	Staj sonunda Çocukluk çağında anormal ekgyi ayırt edebilmeli ve acil durumlarda müdahale edebilmeli	Dr. Öğretim Üyesi. Serkan Fazlı Çelik
Konjenital kalp hastalıkları	4		2	2	Konjenital kalp hastalıklarında fizik muayaneveklini k durumların neler olduğunukavrat mak	Staj sonunda Konjenital kalp hastalıklarından şüphelenenip, acil yaklaşımda bulunabilmeli, sevk edilecek hastayı tanıyabilmelidir	Dr. Öğretim Üyesi. Serkan Fazlı Çelik
Edinsel kalp	4		2	2	Çocukluk çağı Edinselkalp	Staj sonunda Edinsel kalp	Dr. Öğretim

hastalıkları					hastalıklarında fizik muayaneve klinik durumların neler olduğunu kavratmak	hastalıklarından şüphelenenip, acil yaklaşımda bulunabilmeli, sevk edilecek hastayı tanıyabilmelidir	Üyesi. Serkan Fazlı Çelik
Akut romatizmal ateş	4		1		Akut romatizmal ateş tanımını, etiyolojiyi, kliniğini, tanı bulgularını ve Acil durumları anlayabilmek	Staj sonunda hangi hastanın tetkik edileceğini ve hangi tetkiklerin yapılması gerektiğini, tedavi basamaklarını, taburculuk kriterlerini ve acil yönetimini sağlamak, eşlik edebilecek sorunlarına çözüm üretebilmek	Dr. Öğretim Üyesi. Serkan Fazlı Çelik
Çocukluk çağı üst solunum yolu enfeksiyonları	4		1	X	Çocukluk çağının en sık karşılaşılan ÜSYE’de tanı, tedavi, acil yaklaşım ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Staj sonunda ÜSYE tanısını koyabilmeli, tedavisini yapabilmeli ve koruma önerilerinde bulunabilmelidir	Dr. Öğretim Gör. Elif Çelik
Şok	4		1		Şokta klinik	Staj sonunda şoku	Dr.

					durumların neler olduğunu kavratmak	tanıyabilmeli, acil yaklaşımda bulunabilmeli, sevk edilecek hastayı tanıyabilmelidir	Öğretim Gör. Elif Çelik
Sağlıklı çocuk takibi	4		2		Sağlıklı çocuk gelişim basamaklarını kavratmak, takip düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Sağlam çocuk izlemi yapar, taramaların önemini bilir, kazalardan korunma için alınması önlemler konusunda anne-babayı eğitir, çocuk istismarını tanır ve korunma yöntemlerini uygular	Dr. Öğretim Gör. Elif Çelik
Odağı bilinmeyen ateş (ateşli çocuğa yaklaşım)	4		1		Ateş tanımını, etiyolojiyi, kliniğini, erken tanı bulgularını ve Acil durumları anlayabilmek	Staj sonunda hangi hastanın tetkik edileceğini ve hangi tetkiklerin yapılması gerektiğini, tedavi basamaklarını, taburculuk kriterlerini ve acil yönetimini sağlamak, eşlik edebilecek sorunlarına çözüm	Dr. Öğretim Gör. Elif Çelik

						üretebilmek	
Solunum sıkıntısı olan çocuk hastaya yaklaşım	4		1	X	Solunum sıkıntısı tanımını, etiyolojiyi, hangi sistemleri etkileyebileceğini, hangi klinik tablolarla gelebileceğini Kavratmak	Staj sonunda çocukluklarda solunum sıkıntısının hangi klinik tablolarla gelebileceğini sıralayabilmeli, hangi sistemleri etkileyebileceğini adlandırabilmeli ve acil tedavi ve yönlendirmelerde bulunabilmeli	Dr. Öğretim Gör. Elif Çelik
Puberte Bozuklukları	4		1	X	Normal pubertal süreci, puberte muayenesini ve evrelemeyi kavratmak patolojik durumları bilip gerektiğinde uzmana yönlendirmesini sağlamak.	Staj sonunda normal puberteyi tanıyabilmeli, puberte evrelerini değerlendirebilmeli, puberte bozukluklarının tanısını koyabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Tolga Ünüvar
Tip 1 diyabetes mellitus ve Diyabetik Ketoasidoz	4		1	X	Tip 1 diyabetes mellitusun tanımını, etiyolojisini, semptom ve	Staj sonunda tip 1 diyabet tanısını koyabilmeli, ayırıcı tanısını yapabilmeli,	Doç. Dr. Tolga Ünüvar

					fizik muayene bulgularını, diğer diyabet türleri ile ayırıcı tanısını diyabetik ketoasidozun acil tanısını ve ilk müdahaleyi kavratmak	ketoasidozlu hastaya ilk müdahaleyi yapıp hastayı sevk edebilmeli	
Boy kısalığı, obezite ve malnutrisyon Entegre oturum	4		2	X	Boy kısalığı, obezite ve malnutrisyonun tanı kriterlerini, etiyolojiyi, ayırıcı tanısını kavratmak	Staj sonunda boy kısalığı, malnutrisyon ya da obezite ile gelen hastanın etiyolojik tanısını koyarak, bazı tiplerinde tedavi edebilmeli gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, ayırıcı tanısını yapabilmeli.	Doç. Dr. Ahmet Anık ve Dr. Öğr. Üyesi Elif Çelik
Konjenital hipotiroidi ve Çocukluk çağı tiroid hastalıkları	4		1	X	Konjenital hipotiroidinin tanımını, etiyolojiyi, tedavisini kavratmak, hipertiroidi ve tiroditlerin tanısını koyabilmesini	Staj sonunda konjenital hipotiroidi erken tanısını koyabilmeli, tedavi edebilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, hipertiroidi ve tiroditleri tanıyıp	Doç. Dr. Tolga Ünüvar

					sağlamak.	yönlendirebilmelidir.	
Konjenital Adrenal Hiperplazi ve Cushing Sendromu	4		1		KAH ve cushingsendrom 'lu hastalarda erken tanıyı, hastaların hangi semptom ve bulgular ile başvurabileceğini, ayırıcı tanısını kavratmak	Staj sonunda KAH ve Cushing ön tanısını koyabilmeli, ayırıcı tanıyı yapabilmeli, gerekli işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Tolga Ünüvar
Diyabet dışı endokrin aciler Entegre oturum	4		1	X	Diyabetik ketoasidoz dışındaki endokrin acilerin etiyolojisini, semptom ve fizik muayene bulgularını, hastalığın acil durumda tanınmasını ve ilk tedavisini yapabilmesini sağlamak. Hastalığın uzun süreli izlem ve tedavisi açısından bir uzman hekime yönlendirmeyi	Staj sonunda hastada acil durumu tanımlayarak acil tedavisini ve korunma önlemlerini uygulayabilmeli ve gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Ahmet Anık ve Doç. Dr. Aykut Çağlar

					ve hipoglisemiden korunma önlemlerini kavratmak		
Metabolik kemik hastalıkları (rikets)	4		1	X	Riketsli hastalarda hangi semptom ve bulguların görülebileceğini, acil durumda ilk müdahaleyi ve ayırıcı tanıda hangi hastalıkları düşünmesi gerektiğini kavratmak	Staj sonunda riketsli hastaların tanısını koyabilmeli, ayırıcı tanısını yapabilmeli, acil hipokalsemide ilk müdahaleyi yapabilmeli.	Doç. Dr. Ahmet Anık
Cinsiyet gelişim bozuklukları	4		1	X	Cinsiyet gelişim bozukluğu ile başvuran hastaların semptom ve fizik muayene bulgularını tanıması ve gerekirse acil tedavisini yapabilmesini sağlamak	Staj sonunda cinsiyet gelişim bozukluğu ile başvuran hastaların varsa acil müdahalesini düzenleyebilmeli ve gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Ahmet Anık
Alerjik hastalıklara genel	4		1		Alerjik reaksiyonları,	Staj sonunda alerjik	Prof. Dr Duygu

yaklaşım					atopik yürüyüşü ve atopik dermatit, alerjik rinit, ürtiker ve anjioödem, ilaç ve besin alerjisi gibi hastalıkları kavratmak	reaksiyonların tanısını koyabilmeli, tedavisini yapabilmeli, acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli Atopik dermatit tanısını koyabilmeli, tedavisini yapabilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli ve uzun süreli takip ve kontrolünü yapabilmeli Alerjik rinit tanısını koyabilmeli, tedavisini uygulayabilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli Ürtiker ve anjioödem tanısını	Erge
----------	--	--	--	--	--	--	------

						koyabilmeli, tedavisi yapabilmeli, acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini uygulayabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli İlaç alerjisinin tanısını koyabilmeli, acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini uygulayabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli, uzun süreli takip ve kontrolünü yapabilmeli	
Anafilaksi	4		1		Anafilaksi tanı kriterlerini, etiyolojiyi, acil durumu ve	Staj sonunda anafilaksi ile ilgili acil durumu tanımlayarak ilk	Prof. Dr Duygu Erge

					tedavisini ve korunma önlemlerini kavratmak	tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	
Kistikfibroz	4		1		Kistikfibrozdaki klinik ve laboratuvar bulgularını anlatmak ve hangi hastalarda kistikfibrozun ayırıcı tanıda düşünülmesi gerektiğini kavratmak	Staj sonunda kistikfibrozun acil olmayandurumlarda ön tanısını koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	Prof. Dr Duygu Erge
Astım	4		2	X	Astımın tanımını, etiyolojisini, semptom ve fizik muayene bulgularını, hastalığın acil durumunu tanıması ve tedavisini yapabilmesini sağlamak. Hastalığın uzun süreli tedavisi,	Staj sonunda astımın tanısını koyabilmeli, tedavi edebilmeli, acil durumu tanımlayarak acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli, gerektiğinde	Doç. Dr. Pınar Uysal

					takibini (izlem) ve izlemi yapabilmesini sağlamak ve korunma önlemlerini kavratmak	uzmana yönlendirebilmeli, uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli	
Primerimmün yetmezlik	4		2		Primerimmün yetmezlik hastalarında hangi semptom ve bulguların görülebileceğini, hangi organ ve/veya sistemlerin etkilenebileceğini ve hangi hastalarda primerimmün yetmezlik hastalıklarının ayırıcı tanıda düşünülmesi gerektiğini kavratmak	Staj sonunda primerimmün yetmezlik hastalıklarının ön tanısını koyabilmeli, gerekli işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Pınar Uysal
Çocukta nefrotiksendroma yaklaşım (minimal lezyon)	4		1		Çocuğa özgü Minimal lezyon hastalığına yaklaşımı kavratmak	Staj sonunda nefrotik sendrom tanısını koyabilmeli. Ayırıcı tanısını yapabilmeli,	Prof. Dr. Ferah Sönmez

						komplikasyonların in acil tedavisini yapabilmeli, Atak ve remisyonadaki hastayı tanıyabilmeli	
Hipertansiyon	4		1		Renal hipertansiyon hakkında bilgi kazanımını sağlamak	Staj sonunda kan basıncı ölçme ve değerlendirmeyi yapabilmeli Hipertansiyonun nedenlerini araştırmayı öğrenmeli Hipertansiyon tedavisi acil yaklaşımı yapabilmeli Hipertansiyondan korunma konusunda bilinç geliştirebilmeli	Prof. Dr. Ferah Sönmez
Akut böbrek hasarı ve tedavisi	4		2		Akut böbrek hasarının değerlendirilmes i konusunda bilgi kazanımını sağlamak	Staj sonunda akut böbrek hasarının tiplerini etyopatogenezi yönünden bilmeli ve ayırıcı tanısını yapabilmeli . Prerenal akut böbrek hasarını acil tedavi	Prof. Dr. Ferah Sönmez

						edebilmeli	
Kronik böbrek hastalığı ve tedavisi	4		2		Kronik böbrek hastalığının tanımı ve önemi	Staj sonunda Kronik böbrek hastalığının tanı evreleri , nedenlerini ortaya çıkarabilmeli Kronik ilaç tedavisi konusunda bilgisi olmalı Mutlaka çocukları kronik böbrek hasraından korumayı öğrenmeli Diyaliz yöntemleive böbrek nakli hakkında bilgisi olmalı	Prof. Dr. Ferah Sönmez
Üriner sistem enfeksiyon ları	4		1		Çocukta üriner sistem enfeksiyonlarını n önemi ve tanısı ve tedavisi	Satj sonunda Çocukta üriner sistem enfeksiyonun her yaş ve düzeye göre tanısını koyabilmeli, altta yatan nedenlerin ayırıcı tanısını yapabilmeli, Tam idrar bakısı ve idrar kültürünü deüerlendirebilmel	Prof. Dr. Ferah Sönmez

						i İdrar yolu enfeksiyonun her yaş ve tipini tedavi edebilmeli ve korunma yöntemlerini ailelere ve çocuğa anlatabilmeli	
İşeme bozuklukları	4		1		İdrar kaçıran çocuğa farkındalık kazandırma	Staj sonunda gündüz ve gece idrar kaçıran çocuğa yaklaşımı öğrenmiş olmalıenüresisnokt urna ayırıcı tanısı ve organik nedenleri dışlamayı öğrenmeli ve davranış tedavisini kendisi yapabilmeli	Prof. Dr. Ferah Sönmez
Böbrek taşı hastalıkları	4		1		Çocukta böbrek taşları hakkında bilgilendirme	Staj sonunda böbrek taşı olan bir çocuğu klinik ile tanıyabilmeli, Metabolik taş hastalıklarının idrarını değerlendirmeyi ve ayırıcı tansını yapabilmeyi	Prof. Dr. Ferah Sönmez

					bilmeli ve Çocukta taş saptadığında acil cerrahi tedavi gerekip gerekmediğini anlayıp hastayı doğru yönlendirebilmeli Taştan korunma yöntemleri konusunda işlemleri bilgilendirebilmeli	
Doğumsal hidronefroza yaklaşım (Çocuk Nefroloji -RadyolojiÇocuk Üroloji ile birlite)	4		2	Antenalhidronef rön tanısının önemini kavratmak	Staj sonunda Birinci basamaktafetal böbrek ultrasonunu değerlendirebilmel i/ (radyolog) Doğumdan itibaren doğumsal hidronefroza yaklaşımı bilmeli ve değerlendirebilmel i İdrar yolu enfeksiyonundan koruma için profilaktik antibiyotik kullanımını	Prof. Dr. Ferah Sönmez Dr. Öğr. Üyesi Yasemin Polat Prof. Dr. Sezen Özkısacı k

						yapabilmeli Cerrahi endikasyonu yapabilmeli (Çocuk cerrahı gözüyle	
Akut glomerulonefrit	4		1		Akut glomerulonefrit, ayırıcı tanılarını yapabilmeli ve tedavisiyle ilgili bilgi kazandırmak	Akut poststreptokoksikg lomerulonefrit tanısını koyup, izlemini yapabilmeli, komplikasyonlarla çından hastanın izlemini yapabilmeli	Doç. Dr. Dilek Yılmaz
Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumu	4		1		Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumu özelliklerini ve ayırıcı tanılarını öğretebilmek	SLE ve sistemik hastalıkların çocuklarda tanı kriterlerini bilmeli, ayırıcı tanılarını yapabilmeli ve tedavi yaklaşımını öğrenebilmesi.	Doç. Dr. Dilek Yılmaz
Vaskülitler ve Ailevi Akdeniz ateşi (FMF)	4		1		Vaskulitler ve FMF tanı ve tedavisinde bilgi kazandırmak	Ailesel Akdeniz ateşi ve vaskulitlerin çocuklarda tanısını koyabilmeli, izlemde dikkat edeceği komplikasyonları	Doç. Dr. Dilek Yılmaz

						bilmeli ve tedavisini yapabilmeli	
Asit-baz dengesi bozuklukları ve tübüler hastalıklar	4		1		Kan gazı değerlendirmesi ni öğretmek, asit-baz bozuklukları ve tübüler hastalıklar tanı ve tedavisinde bilgi kazandırmak	Kan gazında asit-baz bozukluklarını değerlendirebilmeli, ayırıcı tanıları yapabilmeli ve tedavi yaklaşımlarını öğrenmesi	Doç. Dr. Dilek Yılmaz
Böbrek anomalileri	4		1		Böbreğin kalıtsal hastalıklarının tanı ve izlemine öğretebilmek	Doğumsal böbreğin kalıtsal anomalilerini farkedebilmeli, patolojik USG bulgularını öğrenmesi, diğer sintigrafik ve kontrastlı görüntüleme anomalilerini yorumlayabilmeli ve izlemine yapabilmesi	Doç. Dr. Dilek Yılmaz
Kronik glomerulonefrit	4		1		Kronik glomerulonefritlerin tanı ve tedavisini öğretebilmek	Kronik glomerulonefrit, ayırıcı tanıları yapabilmeli, tedavi ve izlemde dikkat	Doç. Dr. Dilek Yılmaz

						edileceklerini öğrenmeli	
Sıvı-elektrolit denge bozuklukları	4		1		Vücudun sıvı elektrolit dengesi ve bozukluklarının tanı ve değerlendirmesi ni öğretebilmek	Vücudun sıvı dağılımını değerlendirebilmeli, sıvı elektrolit bozukluklarının tanısını koyup, ilk basamak tedavisini yapabilmeli	Doç. Dr. Dilek Yılmaz
Vezikoüreteralreflü ve obstruktifüropatiler	4		1		Vezikoüreteralreflü ve obstruktifüropatilerin tanı ve izlemi yapabilmeli	Vezikoüreteralreflü tanı ve tedavisini yapabilmeli. Birinci basamakta bu hastaların izlemi yapabilmeli. Sevk edeceği hastayı ayırt edebilmeli.	Doç. Dr. Dilek Yılmaz
Sık görülen zehirlenmelere genel yaklaşım	4		1		Zehirlenmelere genel yaklaşım ve sık görülen zehirlenmeler hakkında bilgilendirmek.	Zehirlenme vakalarına genel yaklaşım hakkında bilgi sahibi olmalı, bilgiye nasıl ulaşacağını bilmeli, acil durumu yönetip sevk ihtiyacı olan hastayı uygun şekilde transportunu sağlar	Doç. Dr. Aykut Çağlar
Çoklu travma ile	4		1		Çoklu travma ile	Acil servise	Doç. Dr.

gelen çocuğa yaklaşım					gelen çocuğa yaklaşım hakkında bilgilendirmek.	travma ile gelen hastayı uygun şekilde değerlendirir ve acil durumları yönetir. 3. Basmak travma merkezine gitmesi gereken hastayı belirler ve transportunu sağlar	Aykut Çağlar
Hayvan ısırıkları ve sokmaları	4		1		Hayvan ısırıkları ve sokmaları tanı ve tedavisinde bilgi kazandırmak	Hayvan ısırıkları ve sokmaları karşısında bilgi sahibi olur. Uygun tedavi ve aşılamayı bilir ve uygular. Sevk ihtiyacı olan hastayı uygun şekilde transport eder.	Doç. Dr. Aykut Çağlar
Gastrointestinal sistem kanamalarına yaklaşım	4		1		Çocukluk çağı Gastrointestinal sistem kanamaları ile ilgili tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olma, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme becerisi	Gastrointestinal sistem kanamaları ile ilgili tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli. Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini	Doç. Dr. Aykut Çağlar

					kazandırmak Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilme, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme becerisi kazandırmak.	yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmelidir.	
Pediyatrik resusitasyon	4		1		Çocukluk yaş grubunda canlandırma işlem basamakları hakkında bilgilendirmek	Çocukluk yaş grubunda canlandırma işlemini ekip lideri ya da ekibin üyesi olarak eksiksiz şekilde uygular. Aile ile uygun şekilde iletişim kurar ve yoğun bakıma transportunu sağlar.	Doç. Dr. Aykut Çağlar
Yenidoğan muayenesi	4		1		Yenidoğan muayenesinin esaslarını öğrenmek	Yenidoğan muayenesini öğretmekadınapro grama ilave edilmiştir.UÇEP-Temel hekimlik uygulamaları içinde yer almaktadır.	Prof. Dr. Münevver Kaynak Türkmen

Kan uyuşmazlığı	4		1		Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme li, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	Yenidoğan dönemi sarılıklarında kan grubu uyuşmazlıklarına yaklaşımı öğretmek amacıyla programa ilave edilmiştir, UÇEP’te yoktur.	Prof. Dr. Münevver Kaynak Türkmen
Prematürelilik	4		1		Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme li, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Staj sonunda prematürelere özgü sorunları bilmeli, ilgili semptomları değerlendirerek tanı koyabilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmelidir .	Prof. Dr. Münevver Kaynak Türkmen
Yenidoğan sarılığı	4		2		Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli	Staj sonunda yenidoğan sarılığını tanıyabilmeli, koruma yöntemlerini	Prof. Dr. Münevver Kaynak Türkmen

				ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme li, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	bilmeli, indirekt ve direk hiperbillurubinemi sınıflamasını yapabilmeli, indirekt ve direkt hiperbillurubinemi nin sık görülen nedenlerini öğrenmeli- sayabilmeli, sarılığın temel tedavi şekilleri hakkında bilgi sahibi olmalı. Öğrencilere mezun oluncaya kadar tekrar tekrar anlatılmasının uygun olacağı düşünülen çekirdek hastalıkve klinik problemlerden biridir.	
Diyabetik anne bebeği	4		1	Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana	Gebelikte gözlenen diyabet tiplerini bilmeli, diyabetik anne bebeğinde beklenen semptomları	Dr. Öğr. Üyesi Ayşe Anık

					yönlendirebilme li, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	bilmeli, erken dönemde gerekli tedaviyi başlayıp ilgili uzmana yönlendirebilmeli	
Yenidoğandaseps is ve menenjit	4		1		Yenidoğansepsis inde acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme becerisi kazanmalı	Staj sonunda hangi bebekler yenidoğansepsisi için risk altındadır bilmeli, yenidoğansepsisin de fizik muayene ve laboratuvar bulgularını bilmeli tanınmalı, acil tedavisini yaptıktan sonra gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Ayşe Anık
Yenidoğandakon vulsiyon	4		1		Yenidoğankonv ulsiyonlarında acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme li	Yenidoğankonvuls iyonlarındaetioloji k nedenleri bilmeli, yenidoğankonvulsi yonunu tanımalı, acil tedavisini yaptıktan sonra uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Ayşe Anık
Yenidoğan canlandırması	4		1		Yenidoğan canlandırmada	Staj sonunda hangi bebeklerde doğum	Dr. Öğr. Üyesi

					acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme li	odasında canlandırma gereksinimi olabileceğini bilmeli, yenidoğan canlandırmada başlangıç basamaklarını bilmeli, başlangıç basamaklarının yetersiz olduğu durumlarda ventilasyon ve kalp masajı uygulamalarını öğrenmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli UÇEP- Temel hekimlik uygulamaları içinde yer almaktadır.	Ayşe Anık
İntrauterinenfeksiyonlar (TORCH)	4		1		Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	Staj sonunda TORCH enfeksiyonu klinik ve laboratuvar bulgularını bilmeli, hangi bebeklerde TORCH enfeksiyonundan	Doç. Dr. Abdullah Barış Akcan

						şüphelenilmesi gerektiğini bilmeli, bu enfeksiyonlardan korunmak için gebelik döneminde yapılması gerekenleri bilmeli, ön tanı koyduktan sonra uzmana gönderebilmeli	
Yenidoğandametabolik bozukluklar	4		1		Acil durumu tanımlayarak tanı koyabilmeli, acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme li, Korunma önlemlerini uygulayabilmeli	Staj sonunda yenidoğan dönemi metabolik hastalıklarının fizik muayene, klinik ve laboratuvar sonuçlarını bilmeli, acil tedavisini yapabilmeli, uzmana yönlendirebilmeli. Metabolik hastalıklardan korunmak için gerekli önlemleri bilmeli	Doç. Dr. Abdullah Barış Akcan
Doğuştan metabolik	4		1		Ön tanı koyarak gerekli ön	Doğuştan metabolizma	Doç. Dr. Abdullah

hastalıklar					işlemleri yapıp uzmana yönlendirmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	hastalıklarının klinik ve laboratuvar bulgularını bilmeli, hangi durumlarda metabolik hastalıklardan şüphelenilmesi gerektiğini öğrenmeli	Barış Akcan
Doğumda asfiksi	4		1		Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme li, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	Hipoksikiskemika nsefalopatiyi tanımalı, risk faktörlerini bilmeli, acil tedavisinin ne olduğunu bilmeli, uygulayabilmeli, uzmana yönlendirebilmeli, asfiksiden korunma önlemlerini bilmeli	Doç. Dr. Abdullah Barış Akcan
İntrauterin büyüme geriliği	4		1		Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme li, korunma	İntrauterin büyüme geriliği tanımını bilmeli, hangi klinik ve laboratuvar bulgularının beklendiğini bilmeli, tedavisi hakkında bilgi	Doç. Dr. Abdullah Barış Akcan

					önlemlerini uygulayabilmeli	sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilmeli	
Doğuştan yapısal anomaliler	4		1		Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli	Yenidoğan döneminde sıkça izlenen doğumsal anomalileri bilmeli, korunma önlemlerini bilmeli, tedavisi hakkında bilgi sahibi olmalı ve gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Abdullah Barış Akcan
Demir eksikliği anemisi olan çocuğa yaklaşım	4		1	X	Demir eksikliği anemisinin nedenlerini, klinik ve laboratuvar bulgularını, tedavisini, izlemine ve korunma yollarını kavratmak	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli Korunma önlemlerini uygulayabilmeli Uzun süreli izlem ve kontrolünü yapabilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Mediha Akcan
Megaloblastik anemili çocuğa yaklaşım	4		1	X	Megaloblastik aneminin nedenlerini,	Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli Korunma	Dr. Öğr. Üyesi Mediha

					klinik ve laboratuvar bulgularını, tedavisini, izlemine ve korunma yollarını kavratmak	önlemlerini uygulayabilmeli Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip ve kontrolünü yapabilmeli	Akcan
Hemoglobinopatiler	4		1	X	Tam kan sayımı parametreleri, öykü ve fizik inceleme ile ne zaman hemoglobinopati düşüneceğini kavramak ve transfüzyona bağımlı ve bağımlı olmayan talasemiler konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral
Hemolitik anemili çocuğa yaklaşım	4		1	X	Hemolitik anemili çocuklarda öykü, fizik inceleme, ve laboratuvar bulgularıyla ayırıcı tanısını yapmak, hemolizinperifer	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral

					ik yayma bulgularını kavratmak,		
Pıhtılaşma faktör eksikliği olan çocuğa yaklaşım	4		1	X	Hemofili ve vonwillebrand hastalığı tanı, ayırıcı tanısı ve tedavi yaklaşımları konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral
Lösemili çocuğa yaklaşım	4		1	X	Akut ve kronik lösemili çocuklarda etyoloji, klinik bulgular, tanıya yaklaşım ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral
Trombozlu çocuğa yaklaşım	4		1	X	Trombozluçocuklarda etyoloji, klinik bulgular, tanıya yaklaşım ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral
Çocuklarda kan transfüzyonu	4		1	X	Kan transfüzyonu endikasyonları ve yan etkileri konusunda bilgi	Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral

					sahibi olmak	uzmana yönlendirebilmeli Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilmeli	
Aplastik anemili çocuğa yaklaşım	4		1	X	Aplastik anemili çocuklarda etyoloji, klinik bulgular, tanıya yaklaşım ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral
Çocuklarda nötrofil bozuklukları	4		1	X	Nötropeni ve nötrofil fonksiyon bozukluğu olan çocuklarda etyoloji, klinik bulgular, tanıya yaklaşım ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Mediha Akcan
Trombositopenili çocuğa yaklaşım	4		1	X	Trombositopeni ve trombosit fonksiyon bozukluğu olan	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana	Dr. Öğr. Üyesi Yusuf

					çocuklarda etyoloji, klinik bulgular, tanıya yaklaşım ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olmak	yönlendirebilmeli	Ziya Aral
Onkolojik aciller	4		2	X	Sık rastlanan tümör lizis sendromu, hiperlökositoz, vena kava süperiorsendrom u gibi acil durumların nedenlerini, klinik ve laboratuvar bulgularını ve tedavi yaklaşımlarını kavramak	Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Mediha Akcan
Çocukluk çağı lenfomaları	4		1	X	Lenfomalı çocuklarda etyoloji, klinik bulgular, tanıya yaklaşım ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Dr. Öğr. Üyesi Mediha Akcan
Solid tümörler	4		2	X	Nöroblastom, Wilms tümörü,	Ön tanı koyarak gerekli ön	Dr. Öğr. Üyesi

					Karaciğer tümörleri Kemik ve yumuşak doku tümörleri konusunda bilgi sahibi olmak	işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Mediha Akcan
Döküntülü hastaya yaklaşım	4		1		Çocukluk çağının sık görülen döküntülü hastalıkların tanı, tedavi, acil yaklaşım ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Döküntüsü olan çocuk hastaya yaklaşımı bilir, acil durumların ayırıcı tanısını yapabilir, tedavi ve takibini planlayabil ir ve koruyucu önlemleri alabilir.	Doç. Dr. Soner Sertan Kara
Alt solunum yolu enfeksiyonları	4		2		Çocukluk çağında toplumdan kazanılan pnömonilerde ve ilişkili komplikasyonlar ında tanı, tedavi ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Toplumdan kazanılmış pnömoni tanısını koyup, tedavisini ve takibini yapabilir. Ampiyem, akciğer apsesi gibi komplikasyonların ı bilir. Pnömoni ve komplikasyonların dan korunma önlemlerini bilir.	Doç. Dr. Soner Sertan Kara

Tüberküloz	4		1		Çocukluk çağında tüberkülozun tanı, tedavi ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak. Gerekğinde birinci basamak şartlarında uzun süreli izlemine ve kontrolünü yapabilmesini sağlamak	Tüberkülozun tanısını koyup tedavisini başlayabilir. Birinci basamak şartlarında uzun süreli izlemine ve kontrolünü yapabilir.	Doç. Dr. Soner Sertan Kara
Sık görülen viral ve bakteriyel hastalıklar	4		1		Bruselloz, salmonelloz, <i>Clostridiumdifficile</i> , ebstein-barr virüs, influenza virüs, adenovirüsler, enterovirüsler gibi sık görülen patojen ve hastalıkların tanı, tedavi ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Bruselloz, salmonelloz, <i>Clostridiumdifficile</i> , ebstein-barr virüs, influenza virüs, adenovirüsler, enterovirüsler gibi sık görülen patojen ve hastalıkların tanısını koyup gerekli tedavilerini başlayabilir.	Doç. Dr. Soner Sertan Kara

Akut gastroenterit ve dehidratasyon	4		1		Çocuklarda akut gastroenterit ve dehidratasyonun tanı, tedavi, acil yaklaşım ve koruma düzeyinde yeterlilik kazandırmak	Çocuklarda akut gastroenterit ve dehidratasyonun tanısını koyup gerekli tedavilerini başlayabilir. İshale neden olan diğer nedenleri bilir. Ağır ve süregelen dehidratasyonun tanı ve acil tedavisini bilir. Gerektiğinde uzmana yönlendirebilir. Birinci basamak şartlarında bu hastaların uzun süreli izlemini ve kontrolünü yapabilir. Akut gastroenteritten ve dehidratasyondan korunma yöntemlerini bilir.	Doç. Dr. Soner Sertan Kara
Çocukluk çağı aşıları ve ulusal aşı takvimi	4		2		Çocukluk çağı ulusal aşı takviminde yer alan ve yer almayan özel aşıları öğrenmesini sağlamak	Çocukluk çağına yapılan aşıları tanıyarak birinci basamakta sağlıklı çocukların aşı izlemini yapabilir.	Doç. Dr. Soner Sertan Kara

Hepatitler	4		1		Hepatitler ile ilgili ön tanı koyabilme ve gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilme becerisini kazandırmak, Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilme becerisi kazandırmak.	Staj sonunda hepatitler ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Doç Dr. Soner Sertan Kara
------------	---	--	---	--	--	---	---------------------------

3. Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) Uyum Tablosu

Tablo 2. UÇEP Uyum Tablosu			
Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi (UÇEP'deki derecesi)	Sistem/ler	Bizdeki Derecesi
Ataksik bozukluklar	ÖnT	Multisistem	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)

Benignparoksismalpozisyonelvertigo	TT	Duyu	TT (UÇEP ile uyumlu)
Febrilkonvulziyon	TT-A-K	Sinir - Davranış	TT-A-K (UÇEP ile uyumlu)
Epilepsi	ÖnT-A-K-İ	Sinir - Davranış	ÖnT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Fasiyal paralizi	T-A	Sinir - Davranış	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Doğuştanmetabolik hastalıklar	ÖnT-K-İ	Multisistem	ÖnT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Geçici iskemik atak	A	Sinir - Davranış	A (UÇEP ile uyumlu)
Gerilim tipi baş ağrısı	TT	Sinir-Davranış	TT (UÇEP ile uyumlu)
GuillainBarresendromu	ÖnT	Sinir - Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Hidrosefali	ÖnT	Sinir-Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Hipotonik bebek	ÖnT	Sinir - Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
İnme	A-K-İ	Sinir - Davranış	A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
İntrakraniyal kanamalar	A	Sinir-Davranış	A (UÇEP ile uyumlu)

Merkezi sinir sistemi enfeksiyonları	A	Sinir-Davranış	A (UÇEP ile uyumlu)
Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A	Sinir - Davranış	A (UÇEP ile uyumlu)
Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT	Sinir - Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Katılma nöbeti	T	Sinir – Davranış	T (UÇEP ile uyumlu)
Kas hastalıkları (miyopatiler)	ÖnT	Sinir – Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Koma	A	Multisistem	A (UÇEP ile uyumlu)
Migren	T-A-K-İ	Sinir - Davranış	T-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Myasteniagravis ve kolinerjik kriz	T-A	Sinir - Davranış	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Multipl skleroz	ÖnT	Sinir-Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Nöral tüp defektleri	T-K	Sinir - Davranış	T-K (UÇEP ile uyumlu)
Nörokutanöz hastalıklar	ÖnT	Multisistem	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Periferiknöropati	ÖnT	Sinir - Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Optik nevrit	ÖnT	Duyu	
Serebralpalsi	ÖnT	Sinir - Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)

			uyumlu)
Senkop	ÖnT-K	Multisistem	ÖnT-K(UÇEP ile uyumlu)
Hareket bozuklukları	ÖnT	Sinir-Davranış	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Assit	T	Gastroİntestina l	T (UÇEP ile uyumlu)
Akut Pankreatit	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Alt gastrointestinal kanama	T-A	Gastroİntestina l	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Gastro-özefagealreflü	TT-K-İ	Gastroİntestina l	TT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Hepatik koma	A	Gastroİntestina l	A (UÇEP ile uyumlu)
Hepatosteatoz	ÖnT-İ	Gastroİntestina l	ÖnT-İ (UÇEP ile uyumlu)
İnflamatuvar barsak hastalığı	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
İntestinalpoliposis	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
İrritabl barsak hastalığı	ÖnT-K-İ	Gastroİntestina l	ÖnT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)

Karaciğer sirozu	ÖnT-K	Gastroİntestina l	ÖnT-K (UÇEP ile uyumlu)
Kronik hepatit	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Kronik pankreatit	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Malabsorbsiyon	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Peptik hastalık (ülser)	TT-K-İ	Gastroİntestina l	TT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Peritonit	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Pilorstenozu	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Portal hipertansiyon	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Üst gastrointestinal kanama	T-A	Gastroİntestina l	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Wilson hastalığı	ÖnT	Gastroİntestina l	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Pediyatrik EKG değerlendirilmesi	ÖnT	Kardiyovasküle r	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Konjenital kalp hastalıkları	ÖnT	Kardiyovasküle r	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Edinsel kalp hastalıkları	ÖnT-K	Kardiyovasküle r	ÖnT-K(UÇEP ile uyumlu)
Akut romatizmal ateş	T-K	Multisistem	T-K (UÇEP ile uyumlu)

Ateşli çocuğa yaklaşım	A-ÖnT-T	Multi Sistem	A-ÖnT-T
Çocukluk döneminde solunum sıkıntısı ve yetmezliğine yaklaşım	A-T	Solunum	A-T (UÇEP ile uyumlu)
Malnutrisyon	TT-K-İ	MultiSistem	TT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K	Solunum	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Şok	A	Multisistem	A (UÇEP ile uyumlu)
Sağlıklı Çocuk takibi	T-K-İ	Multisistem	T-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Adrenokortikal yetmezlik	T-A	Endokrin	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Cushing hastalığı	ÖnT	Endokrin	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Diabetesinsipitus	ÖnT	Endokrin	A-K (UÇEP ile uyumlu)
Diabetesmellitus	TT-K-İ	Endokrin	TT-A (UÇEP ile uyumlu)
Diyabetin akut komplikasyonları	T-A	Endokrin	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Feokromositoma	ÖnT	Endokrin	T-İ (UÇEP ile uyumlu)
Guatr	T-K-İ	Endokrin	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Hiperparatiroidizm	ÖnT	Endokrin	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Hipertiroidizm	T-A-İ	Endokrin	T-A (UÇEP ile uyumlu)

Hipofiz bozuklukları	ÖnT	Endokrin	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Hipoglisemi	A	Endokrin	A(UÇEP ile uyumlu)
Hipoparatiroidizm	ÖnT	Endokrin	Ön T(UÇEP ile uyumlu)
Hipotiroidizm	TT-İ	Endokrin	TT-İ(UÇEP ile uyumlu)
Konjenital adrenal hiperplazi	ÖnT	Endokrin	Ön T(UÇEP ile uyumlu)
Konjenitalhipotiroidizm	TT-K-İ	Endokrin	TT-K-İ(UÇEP ile uyumlu)
Metaboliksendrom	T-K-İ	Endokrin	T-K-İ(UÇEP ile uyumlu)
Raşitizm, nutrisyonel	TT-K	Endokrin	TT-K(UÇEP ile uyumlu)
Tiroid kanseri	ÖnT-K	Endokrin	ÖnT-K(UÇEP ile uyumlu)
Tiroiditler	ÖnT	Endokrin	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Polikistikoversendromu	ÖnT-İ	Endokrin	ÖnT-İ(UÇEP ile uyumlu)
Alerjik reaksiyon	TT-A	Multisistem	TT-A (UÇEP ile uyumlu)
Alerjik rinit	TT-K	Solunum	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Anafilaksi	A-K	Multisistem	A-K (UÇEP ile uyumlu)
Ürtiker - Anjioödem	TT-A-K	Multisistem	TT-A-K (UÇEP ile uyumlu)
Kistikfibroz	ÖnT-K	Multisistem	ÖnT-K (UÇEP ile uyumlu)

Dermatit (atopik)	TT-K-İ	Deri, yumuşak doku	TT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
İlaç yan etkileri (ilaç alerjisi)	T-A-K-İ	Multisistem	T-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Astım (2 saat)	TT-A-K-İ	Multisistem	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Akut bronşiolit	T-A	Solunum	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Primerimmün yetmezlikler (2 saat)	ÖnT	Multisistem	ÖnT(UÇEP ile uyumlu)
Çocukta nefrotiksendroma yaklaşım (minimal lezyon)	T	Genito-Üriner	T (UÇEP ile uyumlu)
Hipertansiyon	TT-AK-İ	Kardiyovasküler	TT-AK-İ (UÇEP ile uyumlu)
Akut böbrek hasarı ve tedavisi	T-A-K	Genito-Üriner	T-A-K (UÇEP ile uyumlu)
Kronik böbrek hastalığı ve tedavisi	T - A - K - İ	Genito -Üriner	T - A - K - İ (UÇEP ile uyumlu)
Antenatalhidronefroz	T-A	Genito-Üriner	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Üriner sistem enfeksiyonları	TT-K	Genito-Üriner	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
İşeme bozuklukları Ve nörojenik mesane	ÖnT	Genito-Üriner	ÖnT.(UÇEP ile uyumlu)

Böbrek taşı hastalıkları	T-A-K	Genito-Üriner	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Doğumsal hidronefroza yaklaşım	A	Genito-Üriner	T-A (UÇEP ile uyumlu)
Çoklu travma hastasının değerlendirilmesi	Temel Hekimlik Uygulamalar ı öğrenme düzeyi-3	Multisistem	UÇEP ile uyumlu
Tetanoz	ÖnT-K	Multisistem	UÇEP ile uyumlu
Kuduz	ÖnT-K	Multisistem	UÇEP ile uyumlu
Pediyatrik resusitasyon	Temel Hekimlik Uygulamalar ı öğrenme düzeyi-4	Multisistem	UÇEP ile uyumlu
Sık görülen zehirlenmelere genel yaklaşım	TT-A-K-İ	Multisistem	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Akut glomerulonefrit	T-A	Boşaltım	T-a (uçep ile uyumlu)
Ailesel akdeniz ateşi	ÖnT	Multisistem	Ön t (uçep ile uyumlu)
Asit-baz denge bozuklukları ve tübüler hastalıklar	A	Multisistem	A (uçep ile uyumlu)
Böbreğin kalıtsal hastalıkları	ÖnT	Boşaltım	Ön t (uçep ile uyumlu)
Kronik glomerulonefrit	ÖnT	Boşaltım	Ön t (uçep ile uyumlu)

Sıvı-elektrolit denge bozuklukları	T-A-K	Multisistem	T-a-k (uçep ile uyumlu)
Vezikoüreteralreflü ve obstruktifuropatiler	A	Ürogenital-boşaltım	T-a (uçep ile uyumlu)
Santral sinir sistemi enfeksiyonları	A	Multisistem	A(UÇEP ile uyumlu)
Döküntülü hastaya yaklaşım	TT-K	Multisistem	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Toplum kökenli alt solunum yolu enfeksiyonları (bronşiolitvepnömoniler)	T-TT-A-K	Solunum	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Tüberküloz	TT-K-İ	Multisistem	TT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Sık görülen viral ve bakteriyel hastalıklar	TT-K	Enfeksiyon	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Akut gastroenterit ve dehidratasyon	TT-A-K	Multisistem	TT-A-K (UÇEP ile uyumlu)
Çocukluk çağı aşıları ve ulusal aşı takvimi	Temel hekimlik uygulaması düzey:4	MultiSistem	Temel hekimlik uygulaması düzey:4(UÇEP ile uyumlu)
Yenidoğan muayenesi	Temel Hekimlik Uygulamalar ı, öğrenme düzeyi 4	Multisistem	Temel hekimlik uygulaması düzey:4 (UÇEP ile uyumlu)
Kan uyuşmazlığı	ÖNT-K	Hematopoetik	ÖNT-K (UÇEP ile uyumlu)
Prematürelilik	T-K	Multisistem	T-K (UÇEP ile uyumlu)

			uyumlu)
Yenidoğan sarılığı	T-K	Multisistem	T-K (UÇEP ile uyumlu)
Diyabetik anne bebeği	T-K	Endokrin	T-K (UÇEP ile uyumlu)
Yenidoğandasepsis ve menenjit	A	Multisistem	A (UÇEP ile uyumlu)
Yenidoğandakonvulsiyon	A-K	Sinir-Davranış	A-K (UÇEP ile uyumlu)
Yenidoğan canlandırması	Temel Hekimlik Uygulamalar ı öğrenme düzeyi 2	Multisistem	Temel hekimlik uygulaması düzey:2 (UÇEP ile uyumlu)
İntrauterinenfeksiyonlar (TORCH)	ÖNT-K	Multisistem	ÖNT-K (UÇEP ile uyumlu)
Yenidoğandametabolik bozukluklar	ÖnT-K	Multisistem	ÖNT-K (UÇEP ile uyumlu)
Doğuştan metabolik hastalıklar	ÖNT-K-İ	Multisistem	ÖNT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Doğumda asfiksi	A-K	Multisistem	A-K (UÇEP ile uyumlu)
İntrauterin büyüme geriliği	ÖnT-K	Multisistem	ÖnT-K (UÇEP ile uyumlu)
Doğuştan yapısal anomaliler	T-K	Multisistem	T-K (UÇEP ile uyumlu)
Demir eksikliği anemisi olan çocuğa	TT-A-K-İ	Hematopoetik	UÇEP ile

yaklaşım			uyumlu
Megaloblastik anemili çocuğa yaklaşım	TT-K-İ	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Hemoglobinopatiler	Ön T-K	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Hemolitik anemili çocuğa yaklaşım	Ön T	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Pıhtılaşma faktör eksikliği olan çocuğa yaklaşım	Ön T-K-İ	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Lösemili çocuğa yaklaşım	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Trombozlu çocuğa yaklaşım	ÖnT-K	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Çocuklarda kan transfüzyonu	T-A	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Aplastik anemili çocuğa yaklaşım	Ön T	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Çocuklarda nötrofil bozuklukları	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Trombositopenili çocuğa yaklaşım	Ön T-K-İ	Hematopoetik	UÇEP ile uyumlu
Onkolojik aciller	A	Multisistem	UÇEP ile uyumlu
Çocukluk çağı lenfomaları	ÖnT	Multisistem	UÇEP ile uyumlu
Solid tümörler	ÖnT	Multisistem	UÇEP ile uyumlu

4. Ölçme ve Değerlendirme

Klinik Eğitim sonunda öğrenciler teorik – yazılı sınav (%60) ve yapılandırılmış sözlü sınav (%40) ile değerlendirilecektir. Teorik sınav her bloğun sonunda yapılan o bloktaki bütün kliniklere ait sorulardan oluşan 120 soruluk çoktan seçmeli sınavdır.

Yapılandırılmış sözlü sınavlarda;

En az iki bağımsız değerlendirici ile değerlendirme yapılır,

- Değerlendiriciler arası uzlaşma ve netlik vardır,
- Önceden belirlenmiş klinik senaryolar ve farklı vakalar kullanılarak her biri için bir skarlama tablosu checklist oluşturarak kullanılır.
- Her senaryo için yanıtların nasıl skorlanacağına dair uzlaşısı vardır,
- En az 5-10 sorudan oluşan soru havuzları kullanılır,
- İpucu veya yönlendirici sorular kullanılmaz.

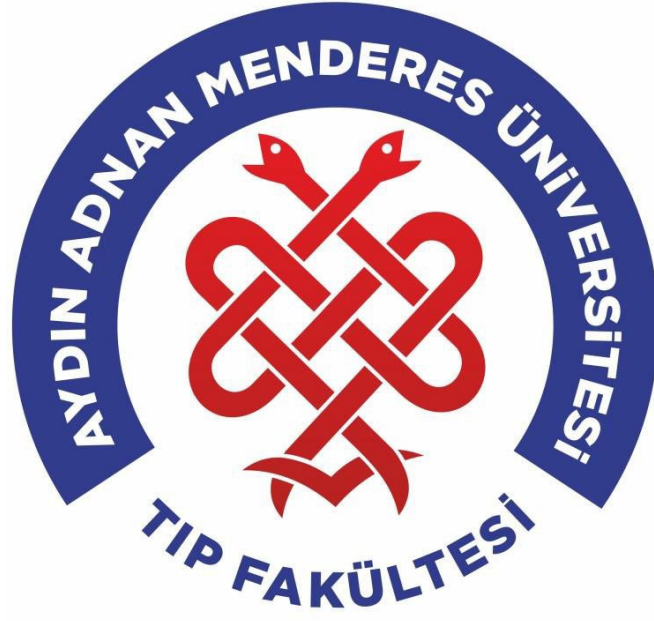
5. KAYNAK ÖNERİLERİ

1. Nelson Textbook of Pediatrics, Ed. Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, 21.edition. Sounders Elsevier: 2020.
2. Uptodate web sitesi. <https://www.uptodate.com/>
3. Temel Pediatri. Hasanoğlu E, Düşünsel R, Bideci A, Boduroğlu K, Güneş Tıp Kitabevleri, Ankara: 2019.
4. Pediyatri. Neyzi O, Ertugrul T, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 2010.
5. Yurdakök Pediatri. Güneş Tıp Kitabevleri, Ankara: 2017.
6. Pediatrinin Esasları. Erkan T, Kutlu T, Satar M, Ünüvar E. İstanbul Tıp Kitabevleri, İstanbul: 2016.
7. Pediyatrik Semiyoloji. Oğuz F. İstanbul Tıp Kitabevleri, İstanbul: 2016.
8. Çocuklarda Öykü Alma ve Fizik Muayene. Çil E, Bostan ÖM, Eren E. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 2019.

6. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

2020-2021 Eğitim öğretim yılında yapılacak olan dönem IV sınavlarda görevlendirilmek üzere,

1. Kurul: Doç. Dr. Barış Akçan – Dr. Öğretim Üyesi Yusuf Ziya Aral (Yedek: Doç. Dr. Pınar Uysal)
2. Kurul: Dr. Öğr. Üyesi Mediha Akcan - Dr. Öğr. Üyesi Elif Çelik (Yedek Prof. Dr. Ferah Sönmez)
3. Kurul: Doç. Dr. Pınar Uysal – Dr. Öğretim Üyesi Soner Sertan Kara (Yedek Doç. Dr. Tolga Ünüvar)
4. Bütünleme: Doç. Dr. Dilek Yılmaz – Dr. Öğretim Üyesi Müge Ayanoğlu (Yedek: Doç. Dr. Aykut Çağlar)
5. Kurul: Dr. Öğretim Üyesi Ayşe Anık – Doç. Dr. Aykut Çağlar (Yedek: Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya Aral)
6. Kurul: Doç. Dr. Ahmet Anık – Dr. Öğr. Üyesi Serkan Fazlı Çelik (Yedek: Prof. Dr. Duygu Erge)



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Genel Cerrahi

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV

GENEL CERRAHİ KLİNİK EĞİTİMİ

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

Klinik Eğitim Süresi: 4 hafta

Öğretim Yeri: Anabilim Dalı Seminer Salonu, Dekanlık Ders Salonu

Klinik eğitim pratik dersleri: Servis, Poliklinik, Yoğun bakım

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof.Dr.Ahmet Ender DEMİRKIRAN

Klinik Eğitim Sorumlusu: Prof.Dr.Hedef ÖZGÜN

Eğiticiler:

Prof.Dr.Ahmet Ender DEMİRKIRAN,

Prof.Dr.Hedef ÖZGÜN,

Prof.Dr.M.Hakan ÇEVİKEL,

Prof.Dr.Pars TUNÇYÜREK,

Doç.Dr.Aykut SOYDER

Doç.Dr. Eyüp Murat YILMAZ,

Doç. Dr. Mahir KIRNAP

Dr. Öğr. Üyesi Erdem Barış CARTI,

Dr. Öğr. Üyesi Mustafa Gökhan ÜNSAL

B. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Genel Cerrahi stajı 4. Sınıfta alınan bir stajdır. Staj, iki hafta teorik ders, geri kalan iki hafta pratik uygulama şeklindedir. Teorik dersler dekanlıkta amfilerde yapılmaktadır.

İkinci haftanın sonunda teorik eğitim tamamlandıktan sonra, öğrenciler, öğretim üyelerine bölünecek ve o öğretim üyesinin gözetiminde pratik eğitimlerini alacaklardır.

Pratikte, genel cerrahi ile ilgili konular konular konuşulacak ve tekrarlanacaktır.

Öğrenciler uygulama sınavına öğretim üyelerinden oluşan gruplar ve/veya sorumlu öğretim üyesi tarafından alınacaktır. Uygulama sınavı baraj olup, teorik sınava girebilmek için, 40 puan üzerinden en az 20 puan alınması şarttır.

.KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

1. Ulusal Çekirdek Eğitim Programında belirtilen öğrenim hedeflerini göz önünde bulundurarak hazırlanmalıdır.
2. Genel cerrahi ön hekimlik uygulama programının amacı öğrenciye genel cerrahi polikliniğinde hastaları muayene ederek cerrahi gerektirecek hastayı ayırt edebilme, cerrahi gerektirmeyen hastaların en uygun branşlara yönlendirmesi becerilerini kazandırmaktır. Acil ameliyat gerektiren hastaların bizzat muayenelerini yaparak özellikle akut batın konusunda öğrencilerin tecrübelerini arttırmak, ameliyat ve ameliyathane disiplini kazandırmak, preop ve postoperatif hastaya yaklaşım tecrübelerini arttırmak stajın diğer hedefleri arasındadır.

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Belirtilen Klinik Eğitim sonunda tıp fakültesi dönem IV öğrencilerinin bilgi, beceri ve tutum alanlarında hangi becerileri Öğrenim hedefleri: Genel cerrahi ön hekimlik uygulama programı sonunda öğrencilerin aşağıdaki hedeflere ulaşması beklenmektedir.

Bilgi:

1. Birinci basamakta genel cerrahi ile alakalı hastalıkların tanı, tedavi ve takibini yapabilecek, cerrahi gerektirecek acil ya da elektif vakaları ileri basamağa yönlendirebilecek bilgiye sahip olmak.
2. Bölüm ile alakalı acil müdahale gerektiren sağlık sorunlarını ve buna yönelik temel yaşam desteği müdahalelerini bilecek ve gerektiğinde uygulayabilecek bilgiye sahip olmak.
3. Postoperatif servis hasta takibinde yeterli bilgiye sahip olmak.

Beceri

1. Genel cerrahi ile ilgili hastalıklarla alakalı yeterli düzeyde öykü alma becerisine sahip olacak.
2. Fizik muayene becerisi kazanacak ve tanıya götürecek tetkik algoritmasını uygulayacak.
3. Hasta dosyası hazırlayabilecek, yapılan işlemleri kaydedebilecek ve ayrıntılı epikriz hazırlayabilecek
4. Preoperatif hasta hazırlığını uygulayacak.
5. Dren ve yara bakımını öğrenecek.
6. Postoperatif hasta bakımını uygulayacak.
7. Birinci basamak sevk prosedürlerini bilecek ve gerekli şartlar sağlandıktan sonra hastanın uygun sevkini yapabilecek beceriye sahip olacak

Tutum

1. Hastaların tanı, tedavi ve izlemleri esnasında evrensel ilkeleri uygulamanın önemini belirtebilecek
2. Tıbbi bir işlem için kliniğe başvurmuş her hastaya uygulanacak tedavi ve/veya müdahaleyi ayrıntılı bir şekilde anlatacak ve bununla alakalı aydınlatılmış onam formu almanın önemini belirtebilecek.
3. Hasta haklarını gözetecek ve hasta mahremiyetini korumanın önemini anlatacak ve tartışabilecek
4. Sadece meslektaşları ile değil, aynı zamanda birlikte çalıştığı diğer sağlık çalışanlarıyla uyumlu saygılı ve ekip çalışması yürütmeyi savunacak
5. Hekim-hasta, hekim-hekim ve diğer sağlık çalışanları arasında etkili iletişim kurabilmenin önemini tartışabilecek
6. Yapılacak girişimsel işlemlerde sterilizasyon kurallarına uymanın önemini belirtebilecektir.

Acil veya elektif cerrahi hastaların muayenesini yapabilmek ve hastaların öykü, klinik ve laboratuvar bulgularını radyolojik bulgularla birleştirerek ayırıcı tanı yapma becerisini kazandırmak.

Gereken durumlarda, hastalara cerrahi tedavi endikasyonlarını koyabilmek.

Meme hastalıklarını tanımak, tedavi etmek, ayrıca memede kitleye yaklaşım algoritması ve medikal ve cerrahi tedavi seçeneklerini belirliyelemek.

Üst ve alt gastrointestinal sistemin selim ve habis hastalıklarını belirti ve bulgularını tespit etmek, tanı ve cerrahi tedavi yöntemlerini öğrenmek

Endokrin sistemin selim ve habis hastalıklarını belirti ve bulgularını tespit etmek, tanı ve cerrahi tedavi yöntemlerini öğrenmek.

Asit baz dengesinin ve sıvı elektrolit eksikliklerinin tanı ve tedavilerini kavramak.

Hepatobiliyer sistemin selim ve habis hastalıklarının belirti ve bulgularını tespit etmek, tanı ve cerrahi tedavi yöntemlerini öğrenmek.

Ventral, insizyonel ve ingunal hernilerde muayene yapma becerisini kazanmak ve cerrahi tedavi seçeneklerini bilmek

Travmalı hastasında ve şok tablosu ile başvuran bir hastada yaklaşım ve tedavi algoritmalarını kavramak

Endoskopi ve ERCP işlemlerini uygulama esnasında gözlemlemek 11)

Ameliyathanede, operasyonları gözlemlemektir.

D. GENEL CERRAHİ ANABİLİM DALI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİMİ DERS PROGRAMI

Dersin adı: Sıvı elektrolit dengesi bozuklukları, asid baz dengesi

Dersin amacı: Gastrointestinal sistemin kullanılmadığı hastalarda sıvı-elektrolit desteğinin verilmesi ve oluşan sıvı-elektrolit bozukluklarının düzeltilmesi ile ilgili temel bilgilerin verilmesi

Öğrenim hedefleri:

1. Vücuttaki sıvı miktarı ve sıvının dağılımını tanımlayabilecek,
2. Günlük sıvı-elektrolit ihtiyacını değerlendirebilecek,
3. Sıvı-elektrolit dengesi bozukluklarına neden olan cerrahi sorunları tanımlayabilecek,
4. Sıvı-elektrolit dengesi bozukluklarının neden olduğu bulgu ve belirtileri tanımlayabilecekler,
5. Sıvı-elektrolit dengesi bozukluklarına tanı koymada kullanılan yöntemleri tanımlayabilecekler,
6. Sıvı-elektrolit dengesi bozukluklarının tedavisini tanımlayabileceklerdir.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Sıvı elektrolit tedavisini anlayabilmenin ön şartı sıvı kompartmanlarının kompozisyonunu ve gastrointestinal sistem sekresyonlarının elektrolit yoğunluklarını bilmektir. Cerrahi hastada gastrointestinal sistemin kullanılmadığı durumlarda uygun destek tedavisi verilmelidir. Sıvı-elektrolit dengesinde oluşan değişiklikler alta yatan patolojiye göre zaman zaman asit-baz dengesi bozuklukları ile birlikte de görülmektedir. Bu tür bozukluklara sebep olan patolojik durumlar gözönüne alınarak uygun tedavi şekilleri uygulanmalıdır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Sıvı elektrolit dengesi bozuklukları, asid baz dengesi	TT-A	TT-A

2.

Dersin adı: Yara iyileşmesi ve hemostaz

Dersin amacı: Bu dersi tamamladıktan sonra öğrenciler yara iyileşmesi, yara iyileşmesinin tiplerini öğrenmek, yara iyileşmesinin aşamalarını öğrenmek, yara iyileşmesini bozan faktörleri öğrenmek konusuylla ilgili bilgi sahibi olacaklardır

Öğrenim hedefleri:

1. Yara iyileşmesinin tiplerini öğrenmek
2. Yara iyileşmesinin aşamalarını öğrenmek
3. Yara iyileşmesini bozan çeşitli faktörleri incelemek

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Yara iyileşmesi üç şekilde olabilir. Primer iyileşme yaranın dikildikten sonra sorunsuz olarak iyileştiği durumdur. Sekonder iyileşme yaranın açık bırakılarak kendi kendine iyileştiği durumdur. Tersiyer iyileşmede ise yara önce açık bırakılır daha sonra dikilerek kapatılır. Yara iyileşmesi üç aşamada gerçekleşir. Birinci aşama olan inflamatuvar dönemde önce vazokonstriksiyon sonra vazodilatasyonla karakterize vasküler faz, daha sonra da özellikle lökosit ve monosit infiltrasyonu ile karakterize hücresel faz vardır. Fibroplazi aşaması kollajen sentezi ve anjiojenesis ile karakterizedir. Bu aşamada yaranın gerilme gücünde hızlı bir artış olur. Üçüncü aşama ise kollajenin yapım ve yıkımının birlikte olduğu "Yeniden Şekillenme" aşamasıdır. Steroidler, kemoterapötikler, infeksiyon, yabancı cisimler, beslenme bozuklukları, askorbik asit ve çinko eksiklikleri yara iyileşmesini bozan başlıca faktörlerdir.

Kaynaklar: **Temel** ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

3.

Dersin adı: Travmaya metabolik ve endokrin yanıt

Dersin amacı: Travmaya karşı oluşan metabolik, endokrin ve immunolojik cevabı irdelemektir. Travma sonrasında oluşan patofizyolojik olayların ışığı altında uygun tedavi şekillerinin belirlenmesi.

Öğrenim hedefleri:

1. Travmaya endokrin ve met. Yanıtta hormonal yanıtları sayabilmek,
2. Travmaya endokrin ve met. Yanıtta yol açan etmenleri saymak
3. Travmada enerji metabolizmasını özetlemek
4. Travmalı hastada beslenme desteğini özetlemek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Travmaya karşı olan cevap nöroendokrin, immünolojik ve metabolik değişkenlerin etkileşimi sonucu ortaya çıkar. Bu değişkenlerin bilinmesi travma geçirmiş hastalarda açığa çıkan olayların patofizyolojisinin daha iyi anlaşılmasını, bunların ışığı altında uygun önlemlerin alınması ve gerekli tedavi şekillerinin uygulanmasını mümkün kılacaktır.

Kaynaklar:Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

4.

Dersin adı: Cerrahi hastalıklarda beslenme

Dersin amacı: Sağlıklı kişilerde temel beslenme gereksinimlerinin ortaya konması, malnutrisyonun etkilerinin tanımlanması, hastalık halinde bu gereksinimlerde olan değişikliklerin açıklanması, beslenme desteği indikasyon, kontrendikasyon, yöntem ve komplikasyonlarının değerlendirilmesi, beslenme desteği amacıyla enteral ve parenteral erişim yollarının düzenlenmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

Öğrenim hedefleri:

1. Sağlıklı kişilerde temel beslenme gereksinimlerinin ortaya konması
2. Malnutrisyonun etkilerinin tanımlanması
3. Hastalık halinde bu gereksinimlerde olan değişikliklerin açıklanması
4. Beslenme desteği indikasyon, kontrendikasyon, yöntem ve komplikasyonlarının değerlendirilmesi
5. Beslenme desteği amacıyla enteral ve parenteral erişim yollarının düzenlenmesi

İçerik (Özet): Cerrahi hastasında beslenme desteği bu hastalarda önceden var olabilen malnutrisyon ve travma, sepsis, major ameliyat gibi nedenlerle gelişebilen artmış katabolizma nedeniyle büyük önem taşır. Hastalık halinde beslenme desteğinin planlanabilmesi sağlıklı kişilerin günlük enerji, protein, sıvı ve diğer besin gereksinimlerinin bilinmesi ve bunların çeşitli hastalık hallerinde nasıl etkilendiğinin bilinmesine bağlıdır. Beslenme desteği gerekmesi halinde bu destek enteral ve parenteral yollarla sağlanabilir. Gastrointestinal sistemi fonksiyon gören hastalarda öncelikle enteral beslenme desteği tercih edilmelidir. Parenteral beslenme desteğinin başta enfeksiyon gelişimi ve kateter yerleşimine bağlı pnömotoraks, hemotoraks gibi komplikasyonları vardır. Uygun beslenme desteği ile malnutrisyonu olan veya travma, sepsis, yanık, major ameliyat gibi nedenlere bağlı olarak şiddetli katabolizması olan risk altındaki hastalarda mortalite ve morbidite azaltılabilmektedir..

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Malnutrisyon	TT-K	TT-K

5.

Dersin adı: Apendiks hastalıkları

Dersin amacı: Akut apandisit ve komplikasyonları ile apandiks tümörleri hakkında bilgi sahibi olacaklardır. Akut apandisit tanısında önemli belirti ve bulguların tanımlanması, akut apandisit tanısında zorluk yaratan hallerin açıklanması, akut apandisit ile karışan hastalıkların ve bunlarda ayırıcı tanıya gidilmesinin tartışılması, akut apandisit tedavisinin değerlendirilmesi, karsinoid tümör başta olmak üzere apandiks tümörleri hakkında bilgi sahibi olunması

Öğrenim Hedefleri:

1. Apendiks ve çekumun anatomisi ve yerleşimlerinin klinik bulgular üzerine etkilerini bilmek
2. Akut apandisit patofizyolojisini bilmek
3. Akut apandisit klasik bulgularını bilmek
4. Akut apandisit tanı ve tedavisini bilmek
5. Küçük çocuklar, yaşlılar ve gebelerde akut apandisit klinik bulgular ve tedavi açısından farklılıklarını bilmek
6. Akut apandisit komplikasyonları ve tedavisini bilmek
7. Apendiksin malign hastalıklarını (özellikle karsinoid tümör) ve tedavilerini bilmek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Apendiksin erişkinlerde önemli bir fonksiyonu olmamasına karşın apandiksin akut inflamasyonu olan akut apandisit akut karının en sık nedenidir. Yıllık insidansı 1000-1500'de birdir. Tanı temel olarak hikaye ve fizik muayene ile konur. Sorunlu vakalarda görüntüleme yöntemlerinden yararlanılabilir. Ayırıcı tanıda pelvik inflamatuvar hastalık, over kisti rüptürü ve torsiyonu, endometriozis gibi jinekolojik hastalıklar, üriner enfeksiyon, üreter taşı gibi üriner sistem hastalıkları, gastroenterit, akut mezenterik lenfadenit, Ailesel Akdeniz Ateşi, invazyon ve diğer birçok hastalık düşünülmelidir. Yaşlılarda, infantlarda ve hamilelerde tanı zorluk çekilebilir. Akut apandisit tedavisi apendektomi ile olur. Apendiksin tümörleri seyrek görülür. Bunlar içinde en sık görüleni karsinoid tümördür.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP'te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP'teki karşılığı	Ulusal ÇEP'teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Malnutrisyon	T-A	T-A

6.

Dersin adı: Cerrahi tedavi gerektiren enfeksiyonlar

Dersin amacı: Ameliyat sonrası görülen ya da cerrahi tedavi gerektiren, abse, selülit gibi yüzeysel yumuşak doku enfeksiyonlarının tanı ve tedavilerinin öğrenilmesi.

Öğrenim Hedefleri:

1. Cerrahi enfeksiyonun tanımını yapabilmek,
2. Cerrahi enfeksiyonlara yol açan sebepleri sıralamak,
3. Tanı ve tedavi yöntemlerini öğrenmek,

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): İnsize, eksize, drene edilmedikçe düzeltilemeyen deri, deri altı, batıncı lokalizasyonlarında yerleşmiş enfeksiyonların tanı ve tedavisi. Abse, selülit ve yumuşak doku enfeksiyonlarının tanı ve tedavilerinin öğrenilmesi.

Kaynaklar: **Temel** ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, enfastasyonları	T-T	T-T

Dersin adı: Özefagus tümörleri

Dersin amacı: Özefagus tümörlerinin klinik bulgularının, tanı ve tedavi yöntemlerinin öğrenilmesi.

Öğrenim Hedefleri:

1. Özefagus kanserine yol açabilen faktörleri öğrenmek,
2. Klinik bulguları saymak
3. Teşhis yöntemlerini sıralamak
4. Histopatolojik tiplerini saymak
5. Cerrahi tedavi yöntemlerini saymak.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Özefagus tümörleri başlıca tedavisi cerrahi olan, kötü prognozlu GİS malignitelerinden biridir. Ana klinik bulgusu yutma güçlüğüdür. Tanıda en önemli yöntemler radyoloji ve endoskopik incelemelerdir. Endoskopi ile biopsi alınarak histopatolojik tanıya gidilebilir. En sık squamoz hücreli, daha sonra adenokarsinom tipleri görülmektedir. Çevre major organ invazyonu yoksa çoğunlukla total özefajektomi ile tedavi edilir. Rezeke edilen özefagus yerine sıklıkla mideden oluşturulan tüp ile rekonstrükte edilir. Cerrahi tedavi şansı olmayan hastalarda radyoterapi ve kemoterapi uygulanır.

Kaynaklar: **Temel** ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Gastrointestinal sistem kanserleri	B	B

Dersin adı: Hiatal herni ve GÖR cerrahisi

Dersin amacı: Gastro-özofageal bileşkenin anatomik ve fizyolojik özelliklerini tanımlamak, gastro-özofageal reflünün oluş mekanizmalarını açıklamak, hiatus hernisi ile gastro-özofageal reflünün ayrı antiteler olduğunu değerlendirmek ve birbirleri ile olan ilişkilerini açıklamak, hiatus hernilerinin tiplerini sınıflandırmak ve tanı yöntemlerini tanımlamak, hiatus hernilerinin klinik özelliklerini saymak, hiatus hernilerinin komplikasyonlarını sınıflandırmak, hiatus hernileri ve gastro-özofageal reflünün tedavi ilkelerini sıralamak

Öğrenim Hedefleri:

1. Gastro-özofageal bileşkenin anatomik ve fizyolojik özelliklerini tanımlamak
2. Gastro-özofageal reflünün oluş mekanizmalarını açıklamak
3. Hiatus hernisi ile gastro-özofageal reflünün ayrı antiteler olduğunu değerlendirmek ve birbirleri ile olan ilişkilerini açıklamak
4. Hiatus hernilerinin tiplerini sınıflandırmak ve tanı yöntemlerini tanımlamak
5. Hiatus hernilerinin klinik özelliklerini saymak
6. Hiatus hernilerinin komplikasyonlarını sınıflandırmak
7. Hiatus hernileri ve gastro-özofageal reflünün tedavi ilkelerini sıralamak

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Gastroözofageal bileşke özofagusun mideye oblik bir şekilde girmesiyle oluşur. Bu bileşkede freno-özofageal ligament özofagusu çepeçevre sarar ve özofagus alt uç sfinkterinin diafragma altında pozitif intraabdominal basınç altında kalmasını sağlayarak gastro-özofageal reflüyü önler. Özofagus alt uç sfinkterinin göğüs boşluğuna doğru çıkması sonucu basıncı düşer ve gastro-özofageal reflüye neden olur. Artmış karın içi basıncı reflüyü artırır. Sfinkter basıncının düşüklüğü yanı sıra özofageal motilite bozukluğu ile birlikte özofagusun asid temizlemede güçlük vardır..Reflünün özofagus mukozasına etkisi sonucu reflü özofajit gelişir. Hastaların en önemli şikayetleri retrosternal yanma, epigastrik rahatsızlık hissi ve ağrı ile regürjitasyondur. Reflü ve komplikasyonlarının tanısında özofagoskopi , özofagus motilite çalışması, alt uç sfinkter basıncının ölçümü ve pH (özofageal) monitorizasyonu en önemli yöntemlerdir. Bunlar arasında pH monitrizasyonu reflünün varlığını gösteren en güvenilir testtir. Reflüye ait komplikasyonlar özofajit, özofageal ülserler, striktür gelişimi, Barrett özofagusu gelişimi ve bunun sonucu karsinmo riskinin artmasıdır. Üst gastrointestinal kanama genellikle gizli kanama şeklindedir.

Hiatus hernileri kayıcı, paraözofageal ve mikst tipte olmak üzere üç tipte olabilirler. Kayıcı tip herni en sık görülenidir. Gastroözofageal bileşkenin diaframanın üzerinde olması ile karakterizedir. En önemli özelliği reflüye neden olmasıdır. Özofagus alt uç basıncı düşüktür. Klinik bulguları non-spesifiktir ve hastalar genellikle asemptomatiktir. Belirtileri gastroözofageal reflüye ikincildir. Paraözofageal herniler ise diafragmatik hiatustaki defektten midenin bir kısmının göğüs boşluğuna çıkmasıdır. Gastro-özofageal bileşke diaframanın altındadır. Mikst tipte ise genişlemiş hiatustan midenin bir kısmı göğüs boşluğuna çıkar ancak bunla birlikte gastroözofageal bileşke diaframanın üstündedir. Komplikasyonlar kayıcı tipte reflüye ait komplikasyonlardır, Paraözofageal hernilerde ise obstrüksiyon, inkarserasyon, gastrik volvulus ve nekrozdur. Tedavide ise kayıcı tipte hiatus hernilerde gastrik asit salgısının inhibisyonu ve nötralizasyonu reflünün ortaya çıkaracağı komplikasyonları önleme açısından önemlidir. Bu açıdan omeprazol en etkin ilaçtır. Kilo fazlalığı varsa hastanın kilo vermesi sağlanmalı ve gastrointestinal motilite düzenleyici olarak ta sisaprid türü ilaçlar verilmelidir. Cerrahi tedavi indikasyonları medikal tedaviye yanıtızlık , reflü komplikasyonlarının varlığı veya paraözofageal herni olmasıdır. Kayıcı tip hernilerde uygulanacak ameliyat antireflü ameliyatları iken paraözofageal herninin cerrahi tedavisinde hiatusun onarımı esastır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
TT	TT

Dersin adı: Peptik ülser komplikasyonlarında cerrahi

Dersin amacı: Peptik ülser hastalığında klinik tablo, Peptik ülser ile birlikte görülen klinik durumlar, peptik ülserde tedavi seçimi. Komplikasyonlar ve tedavileri konusunda bilgilendirme.

Öğrenim Hedefleri:

1. Peptik ülserle ilgili komplikasyonların sıralanması
2. Klinik bulguların öğrenilmesi
3. Tanı yöntemlerinin öğrenilmesi
4. Cerrahi tedavi yöntemlerinin sıralanması ve kabaca öğrenilmesi.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Peptik ülser hastalığında dispepsi semptomları kliniğe hakimdir. Sıklıkla açlık ağrısı karakterindedir, beslenme ile, antiasitler ile ve aside yönelik tedavilerle azalır. Ancak etyolojik faktörün belirlenmesi tedavi seçiminin doğru ve efektif olması için gereklidir. Hp (+) ülserli olgularda antibiyotiklerle kombine asit supresyonu ile yanıt alınırken, NSAİİ kullanımı ile birlikte olan ülserlerde, mukoza koruyucu ajanlar, ilacın kesilmesi veya yeni jenerasyon NSAİİ (COX-2 inhibitörleri) kullanımının planlanması gereklidir. Her iki durumda da bulunmadığı ülserli olgularda sistemik hastalıklar, Zollinger –Ellison sendromu gibi diğer klinik durumlar araştırılmalıdır.

Peptik ülser gastrik yerleşimli ise malignite histolojik olarak araştırılmalı ve ülser iyileşmesi endoskopik izlenmelidir. 6 hafta içinde küçülmeyen ülserler cerrahiye yönlendirilmelidir. Hp varlığı ve NSAİİ kullanımı ile ilişkili ülserlerde, her iki durumda da komplikasyon sıklığı artmaktadır. PÜ en sık komplikasyonları, kanama, obstrüksiyon, penetrasyon ve perforasyondur. Komplikasyonların tedavi ile kontrol altına alınamadığı durumlardaki ülserler de cerrahiye sevk edilmelidir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

Dersin adı: Mide tümörleri

Dersin amacı: Mide tümörlerinin etiyolojisini, tanı yöntemlerini, cerrahi tedavisini, komplikasyonlarını sıralamak.

Öğrenim Hedefleri:

1. Mide tümörlerinin etiyolojik faktörlerini sıralamak,
2. Klinik bulguları saymak,
3. Tanı yöntemlerini sıralamak,
4. Evrelemesini öğrenmek,
5. İnoperabilite kriterlerini öğrenmek,
6. Cerrahi tedavi yöntemlerini kabaca öğrenmek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Mide kanserleri GİS ait sık görülen malignitelerden biridir. Klinik bulgu olarak benign mide ülserleri ile karışabilir. Özellikle 40 yaş üzeri ve dirençli dispeptik yakınmaları olan her hastaya endoskopi yapılmalıdır. Tanı sonrası BT ile evreleme ve başlıca tedavisi olan cerrahi rezeksiyon yapılmalıdır. Komplikasyonları ise kanamalı perforasyon ve obstrüksiyondur. Komşu organ ve büyük damar invazyonları, pankreas invazyonları, sarılık, asit ve blummer rafı gibi bulgular inoperabilite kriteridir. Ancak hasta inoperabl bile olsa palyatif rezeksiyon mümkün olan her hastaya uygulanmalıdır. Radyoterapi ve kemoterapi çok etkili değildir. Mide kanserlerinde ne büyük problem hastaların genelde ileri evrelerde başvurması ya da tanı konulmasıdır. Erken yakalama için endoskopi endikasyonları genişletilmelidir. Ülkemiz endemik bir mide kanseri bölgesi olmadığından tarama endoskopileri gerekli görülmemektedir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Gastrointestinal sistem kanserleri	B	B

Dersin adı: Mekanik barsak obstrüksiyonları

Dersin amacı: Mekanik barsak obstrüksiyonu yapan sebepleri, mekanik obstrüksiyonların paralitik olanlardan ayrımını ve tedavisini öğrenmek.

Öğrenim hedefleri:

1. İntestinal obstrüksiyon tanımını yapabilmelidir
2. İntestinal obstrüksiyon yapan en sık üç nedeni sayabilmelidir
3. İntestinal obstrüksiyon nedenlerinden 7 tanesini sayabilmelidir
4. İntestinal obstrüksiyon fizyopatolojisini özetleyebilmelidir
5. İntestinal obstrüksiyon nedeninin nasıl tanınabileceğini bilmelidir
6. İntestinal obstrüksiyon komplikasyonlarını ve bunları önleme yollarını öğrenmelidir
7. İntestinal obstrüksiyon tedavisini nedenlerine göre planlayabilmelidir

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Mekanik barsak obstrüksiyonları sık görülen ve acil cerrahi gerektiren sorunlardan biridir. Ana bulguları karın ağrısı, karında şişlik, bulantı kusma ve gaz gaita çıkaramama şeklindedir. Benign sebep olarak en sık postoperatif yapışıklıklar ve daha sonra fıtık boğulmaları, malign sebep olarak GİS tümörleri en sık görülen etiyolojik faktörlerdir. Diğer problem ise yatan hastalarda birçok sebebe, en sık da immobil hastalarda ve iyon dengesizliği olan hastalarda ortaya çıkan mekanik olmayan tıkanıklıkların bunlardan ayrılmasıdır. Bu ayrım AYDBG, BT ve diğer laboratuvar incelemeleri ile yapılabilir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Gastrointestinal sistem motilite bozukluğu	B	B

Dersin adı: Abdominal travmalar ve travmalı hastaya yaklaşım.

Dersin amacı: Abdominal travma geçiren hastalara acil tedavi yaklaşımları, karın içi organ yaralanma varlığını saptama ve tedavi yöntemleri, travmalı hastaya ilk yardım, resüsitasyon ve şok tedavilerinin öğrenilmesi.

Öğrenim Hedefleri:

1. Travma şekillerinin öğrenilmesi,
2. Travmalı hastaya ilk müdahalenin öğrenilmesi,
3. Organların yaralanma sıklığının öğrenilmesi,
4. Solid organ yaralanmalarının derecelendirilebilmesi
5. Acil cerrahi tedavi şekillerinin sıralanması.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Abdominal travmalar tanısı zor olan ve tanıda gecikmeler olursa karın içi organlardan oluşan kanama ve perforasyonlar neticesinde hayatı tehdit eden travma tiplerinden biridir. En sık sebepler künt ve kesici delici yaralanmalardır. Tanıda fizik muayene, USG ve gerekirse tomografiden yararlanılabilir. En sık yaralanan solid organlar dalak ve karaciğerdir. İçi boş organ yaralanmalarının ise tanısı biraz daha zordur ve gecikmeler olabilir. Karın içi organ yaralanması şüphesi olan hastalar klinikte yatırılarak izlenmelidir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.
Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Karın travmaları Travmalı hast. Yaklaşım	T-A A	T-A A

Dersin adı: İnguinal bölge ve karın duvarı fıtıkları

Dersin amacı: Herni tanımının yapılması ve karın ön duvarında görülen hernilerin yerleşim yerleri ve klinik özelliklerine göre tedavi seçeneklerinin belirlenmesi. Karın ön duvarında görülen hernilerin görülme sıklıklarına göre anatomik özelliklerinin tanımlanması, herni oluşumu ile açığa çıkan patofizyolojik olayların değerlendirilmesi.

Öğrenim hedefleri:

1. İnguinal herninin sıklığını, bulgu ve belirtilerini, tedavisini tanımlayacaklar,
2. İnkarsere ve strangule herni, bulgu ve belirtilerini ve tedavisini tanımlayacaklar,,
3. 'Sliding' herni ve 'sliding' hernide ensık yer alan organları tanımlayacaklar,
4. Herni tiplerinin öğrenilmesi,
5. Herni onarımında cerrahi tedavi yöntemlerinin öğrenilmesi.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Karın ön duvarında herni oluşumu en sık görülen cerrahi hastalıklardan biridir. Herni, karın ön duvarındaki anatomik zayıf bir noktadan intraabdominal organların bir kese içinde dışarı doğru protrüzyon göstermesidir. Sınıflandırılmasında yerleşim yeri, fizik muayene bulguları ya da önceki ameliyatlara ikincil olup olmadığı esasları gözönüne alınmaktadır. İnguinal herniler karın ön duvarı hernileri arasında en çok görülenidir. Umbilikal, ventral, insizyonel, lumbal ve spigelian herniler diğer sıklıkla karşılaşılan herni tipleridir. Fizik muayene bulgularına göre herniler redüktabl, inkarsere ve strangüle olmak üzere sınıflandırılabilir. Cerrahi tedavi seçenekleri herninin yerleşim yeri, hastanın özellikleri ve herninin fizik muayene bulguları gözönüne alınarak belirlenir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP'te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP'teki karşılığı	Ulusal ÇEP'teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Karın duvarı hernileri, doğumsal ve edinsel	T-A	T-A

Dersin adı: Kolon ve rektumun benign hastalıkları

Dersin amacı: Divertiküler hastalık, rektal prolapsus, sigmoid ve çekal volvulus gibi konularda bilgi sahibi olunması

Öğrenim Hedefleri:

- 1.Kolon ve rektumun benign hastalıklarını sayabilmek,
- 2.Tanı yöntemlerini öğrenmek,
- 3.Komplikasyonlarını öğrenmek,
- 4.Tedavilerini öğrenmek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Divertiküler hastalık daha çok ileri yaşlarda ve sol kolon bölgesinde yerleşmektedir. Kanama, divertikülit ve perforasyon gibi komplikasyonlara yol açabilir. Mesane ile kolon arasında fistüller oluşturabilir. Konservatif tedavi ya da komplikasyonlar gelişmişse cerrahi rezeksiyon uygulanır. Sigmoid volvulus da daha çok yaşlı ve immobil, sigmoid kolonu uzun olan hastalarda görülür. Karında aşırı distansiyon, ADBG de double bouble görüntüsü vardır. Seçkin tedavi yöntemi rezeksiyondur. Rektal prolapsus ise daha nadir görülen ve rektum mukozasının anisten dışarı sarktığı bir durumdur. Hiçbir tedavi sonucu çok iyi olmadığı için bir çok cerrahi yöntemle tedavi edilebilir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Divertiküler hast.	B	B

15.

Dersin adı: İskemik barsak hast. ve mezenter vasküler hastalıklar.

Dersin amacı: İskemik barsak hastalıklarının tanı ve tedavi yöntemlerinin öğrenilmesi

Öğrenim hedefleri:

1. İskemik barsak hastalıklarının etiyolojisini sıralamak
2. Klinik bulguları saymak
3. Komplikasyonları sıralamak
4. Cerrahi tedavi yöntemlerini öğrenmek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Mezenter vasküler hastalıklar gelişmiş toplumlarda yaşam süresinin artması ile görülme sıklığı artmış olan akut karın sebeplerinden biridir. En sık superior mezenterik arter embolisi, trombozu ve mezenterik venöz tıkanma sonucu da oluşabilir. Erken dönemde tanı konma oranı %6 dır. Prognozu etkileyen en önemli faktör yapılan rezeksiyonun genişliğidir. Venöz tıkanmalarda da splanknik alanda dolaşım durmadan müdahale yapılması gerekir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

Dersin adı: Kolon ve rektum neoplazileri.

Dersin amacı: Kolon ve rektumda yerleşen tümörlerin etiyolojisi, klinik bulguları, tanısı ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olunacaktır.

Öğrenim hedefleri:

1. Kolon ve rektum tümörlerinin klinik bulgularını öğrenmek
2. Yerleşim yerlerini ve sıklığını saymak
3. Tanı ve evrelemesini öğrenmek
4. Cerrahi tedavi yöntemlerini öğrenmek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Kolon tümörleri en sık sigmoid ve inen kolonda yerleşmektedir. Klinik bulgu olarak karın ağrısı, karında şişkinlik, defekasyon alışkanlığında değişme, rektal kanama karşımıza çıkmaktadır. Tanısında baryumlu kolon grafisi ve kolonoskopi yapılmalıdır. Tedavi olarak cerrahi rezeksiyon seçkin yöntemdir. Kolon tümörlerinin izole karaciğer metastazları da aynı seansta rezeke edilebilmekte ve hastanın yaşam süresini uzatmaktadır. Rektum kanserleri ise esas olarak rektal kanamaya yol açmaktadır. Rektal tuşe, rektoskopi ve kolonoskopi ile tanı konur. Günümüzde abdominoperineal rezeksiyon pek uygulanmamaktadır. Distal cerrahi sınır 2 mm ye kadar indirilmiştir. Stapler ile low anterior rezeksiyonlar uygulanmaktadır.

Kaynaklar: **Temel** ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Gastrointestinal sistem kanserleri	B	B

Dersin adı: Benign perineal hastalıklar.

Dersin amacı: Perineal ve perianal bölgede yerleşen abse, fistül, fissür, hemoroid ve sinüs plenoidale gibi hastalıklar hakkında bilgi sahibi olunması. Tanı ve ayırıcı tanılarının yapılabilmesi.

Öğrenim hedefleri:

1. Perianal bölgede ağrı ve kanamaya neden olan hastalıkları sayma.
2. Perianal bölge hastanıklarında geçerli olan tıbbi tedaviyi listeleme.
3. Perianal bölge hastalıklarında cerrahi endikasyonları sayma.
4. Perianal bölge hastalıklarının ayırıcı tanısını listeleme.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Perianal abse acil cerrahi tedavi gerektiren ve tedavi edilmediği takdirde sepsise kadar giden komplikasyonlara yol açabilen bir patolojidir. Acil olarak dren edilmesi gerekir. Büyük abselerde drenaj sonrası fistül gelişebilir. Anal fissür ağrılı defekasyona neden olur ve basitçe sfinkterotomi ile tedavi edilir. Hemoroidler ise daha çok anüste ele gelen litle ve defekasyon esnasında kanamaya yol açarlar. En önemli problem rektal kanserlerle karışmalarıdır. Bu nedenle rektal kanaması olan her hastaya rektoskopi yapılmalıdır. Sinüs plenoidale presakral bölgede yerleşen akıntı ve ağrıya neden olan en önemli problemi nüks olan bir hastalıktır. Nüksü azaltmak için çeşitli cerrahi tedavi yöntemleri halen denenmekte ve uygulanmaktadır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Perianal abse, fissür, fistül	T	T

Dersin adı: Pankreas ve periampuller bölge tümörleri.

Dersin amacı: Periampuller bölge tümörleri hakkında, özellikle tanı ve tedavi seçenekleri açısından bilgi sahibi olunması. Periampuller bölge tümörlerinin, klinik olarak tanınması. Uygun tanı metodlarının belirlenmesi. Gerekli tıbbi ve cerrahi tedavi şekillerinin açıklanması

Öğrenim hedefleri:

- 1.Periampuller bölge tümörlerinin, klinik olarak tanınması
- 2.Uygun tanı metodlarının belirlenmesi,
- 3.Gerekli tıbbi ve cerrahi tedavi şekillerinin açıklanması.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Periampuller bölgede gelişen tümöral oluşumlar ampulla vateri, pankreas duktusu, distal koledok ve duodenumun periampuller kısmından köken alırlar. Bu farklı tümörlerin birbirlerinden klinik olarak ayrılması çoğunlukla mümkün olmadığından dolayı periampuller bölge tümörleri olarak adlandırılmaktadırlar. Tıkanma sarılığı klinikte en sıklıkla rastlanılan bulgudur. Ultrasonografi,, bilgisayarlı tomografi, magnetik rezonans görüntüleme gibi non-invazif tanı metodları yanında endoskopik kolajiyopankreatografi (ERCP) ve perkütan transhepatik kolanjiyografi (PTK) gibi invazif tanı metodları da vardır. Uygulanacak cerrahi tedavinin şekline genellikle ameliyat bulguları yön vermektedir. Periampuller bölge tümörleri arasında prognozu en kötü olan pankreas başı adenokarsinomudur.

Kaynaklar:**Temel** ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Gastrointestinal sistem kanserleri	B	B

19.

Dersin adı: Safra kesesi, EHSY taş hastalıkları

Dersin amacı: Bu dersin sonunda öğrenciler safra kesesinin belli başlı iltihabi ve malign hastalıklarının klinik belirti ve tedavileri hakkında bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Safra kesesinin sık görülen hastalıklarından taşlı ya da taşsız kolesistitin klinik bulgu, ayırıcı tanı ve tedavilerini anlatabileceklerdir.
2. Akut kolesistit ve biliyer kolik arasındaki farkı anlatabileceklerdir.
3. Safra taşlarının teşekkül mekanizmasını ve bunların yolaçabileceği komplikasyonları anlatabileceklerdir.
4. Safra taşlarının güncel tedavilerini ve sayabileceklerdir.
5. Safra kesesinin başlıca malign hastalıklarını ve tedavilerini anlatabileceklerdir.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Bu derste safra kesesinin anatomisi, akut taşlı kolesistit, kronik taşlı kolesistit, kronik taşlı kolesistit, safra kesesi karsinomu ve safra kesesinin az görülen diğer hastalıkları tartışılacaktır.

Akut taşlı kolesistit : Elli yaşın altında kadın/erkek oranı 3/1 dir. Etiyopatogenezinde safra kesesi çıkımında obstrüksiyon rol oynar. Klinik tablo sağ üst kadranda ağrı, bulantı-kusma ve yüksek ateş ile karakterizedir. Safra kesesi perforasyonu, perikolesistik apse, kolesistoenterik fistül gibi komplikasyonları vardır.

Akut akalküloz kolesistit : Kadın/erkek oranı 1/1.5'dir. Etiyopatogenezinde safra stazı, iskemi ve sepsis yer alır. Major travma, yanık, sepsis, major ameliyatlar, total parenteral nütrisyon gibi nedenlere bağlı gelişebilir.

Safra kesesinin nadir görülen inflamasyonları :Akut amfizematöz kolesistit, tifo kolesistiti, safra kesesinin torsiyonu, tümör obstrüksiyonu (granüler-cell myoblastoma)

Kronik taşlı kolesistit: Ağrı en önde gelen bulgudur. İki-üç saat süren biliyer kolik tablosu vardır. Tedavisi kolesistektomidir. Safra taşlarının eritilmesi, kontakt dissolüsyon, perkütan kolesistolitotomi, laparoskopik kolesistektomi gibi kavramlar tartışılacaktır.

Safra Kesesinin Malign Hastalıkları

Kaynaklar:Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP'te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP'teki karşılığı	Ulusal ÇEP'teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

20.

Dersin adı: Akut ve kronik pankreatit

Dersin amacı: Akut pankreatit ile ilgili fizyopatoloji ve klinik özellikleri ile ilgili bilgi sahibi olmak

Öğrenim Hedefleri:

1. Akut ve kronik pankreatit tanımını ve nedenlere göre sınıflandırılmasını yapabilmek
2. Akut ve kronik pankreatitin fizyopatolojisini ve klinik bulgularını tanımlamak
3. Akut ve kronik pankreatitin tanı yöntemlerini saymak
4. Akut ve kronik pankreatitin tedavi ilkelerini tanımlamak ve multidisipliner yaklaşımın önemini kavramak
5. Akut ve kronik pankreatitin komplikasyonlarını , komplikasyonlara yaklaşımı özetlemek

Özet :Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Akut pankreatit pankreasın inflamasyonu olarak tanımlanır.. Etiyolojik olarak safra taşları ve alkolizm, en sık nedenleridir. Bunların dışında travma ile hiperkalsemi, hipertrigliseridemi, hiperkolesterolemi gibi metabolik nedenlerin yanısıra toksik ve allerjik nedenler, ve bazı ilaçlar ile viral etkenler neden olabilir. Herediter pankreatit de tanımlanmıştır. Ağır bir yemek veya alkol alımı sonrası şiddetli epigastrik ağrı, kuşak tarzında sırta doğru yayılır. Bulantı , kusma vardır. Tanı klinik şüphe ile konur ve laboratuvar bulguları ile desteklenir. Serum amilazı yüksekliği (izoenzim) anlamlıdır, ancak spesifik değildir. Ultrasonografi safra taşı pankreatitleri tanısında yardımcıdır ancak hastalığın takibinde de kullanılmalıdır. Bilgisayarlı karın tomografisi 2-3 günde iyileşme eğilimi göstermeyen akut pankreatitlerde hastalığın şiddetini ve komplikasyonlarını , özellikle nekroz açısından, izlemek ve tadvisi planlamak için en duyarlı yöntemdir. Pankreatitin şiddetinin tayininde APACHE II, Ranson kriterleri gibi skorlama sistemleri kullanılabileceği gibi akut faz reaktanları ölçümleri de kullanılmaktadır.Akut pankreatitin tedavisi multidisipliner bir yaklaşım gerektirir. Medikal tedavide sıvı-elektrolit tedavisi yanında pankreasın ekzokrin fonksiyonlarının baskılanması (NG dekompresyon, ağızdan beslememe gibi) temeldir. Biliyer pankreatit varlığında ERCP ve endoskopik sfinkterotomi kolodek taşlarını ortadan kaldırarak atağın geçmesine olanak sağlar. Eğer bu yöntemle taşlar çıkarılamazsa cerrahi tedavi endikasyonu vardır. Cerrahi tedavi biliyer pankreatit dışında akut pankreatitin sadece komplikasyonlarının varlığında endikedir. Kronik pankreatit ise tekrarlayan akut pankreatit atakları sonucu pan kreas dokusunda fibrozis ve kanalda daralmalar ile karakterize bir hastalıktır. Egzokrin ve endokrin pankreas yetmezliğine yol açabilir. Bunun sonucu steatore ve diyabet en önemli komplikasyonlarıdır. Bezdirici ağrılar kişinin sosyal hayatını etkilediğinde cerrahi rezeksiyon ya da drenaj işlemleri uygulanır.

Kaynaklar:Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Akut pankreatit Kronik pankreatit	T-A B	T-A B

21.

Dersin adı: Böbrek nakli ve transplantasyon

Dersin amacı: Başta böbrek nakli olmak üzere, organ nakli hakkında bilgi sahibi olmak

Öğrenim Hedefleri:

1. Organ naklinin hangi durumlarda yapıldığını öğrenmek
2. Böbrek naklinin yapılma endikasyonlarını öğrenmek
3. Böbrek nakli ameliyatı ve komplikasyonları hakkında bilgi sahibi olmak
4. Karaciğer, pankreas gibi diğer organ nakilleri hakkında kısa bilgi sahibi olmak
5. Organ vericisi olarak kimlerin uygun olduğunu öğrenmek

Özet :Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Transplantasyon organ ve doku transplantasyonu olarak iki başlık altında incelenebilir. Kemik iliği dışındaki organ transplantasyonları solid organ transplantasyonu adını alır. Bunların başlıcaları böbrek, karaciğer, kalp, pankreas ve akciğerlerdir. Organ reddi (rejeksiyon) hücre yüzeylerinde yerleşen doku uygunluk antijenlerinin organizma tarafından yabancı olarak değerlendirilmesinin sonucudur. Transplantasyondan sonra rejeksiyonun engellenmesi için immünosupresif tedavi uygulanmalıdır. Bu tedavinin enfeksiyon riski ve kanser gelişiminin artması gibi çok önemli riskleri vardır. Karaciğer transplantasyonunun erişkinlerdeki en sık endikasyonu viral hepatitlere bağlı gelişenler başta olmak üzere kronik karaciğer hastalığıdır. Çocuklarda ise en sık nedenler biliyer atrezi ve metabolik hastalıklardır. Karaciğer transplantasyonu sonrası % 60 düzeyinde 10 yıllık yaşam bildirilmektedir.

Kaynaklar:Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Organ ve doku nakli	B	B

22.

Dersin adı: Karaciğer paraziter ve non-paraziter kistleri

Dersin amacı: Basit karaciğer kistleri ve kist hidatik hakkında bilgi sahibi olmak

Öğrenim Hedefleri:

1. Karaciğerde yerleşen kist çeşitlerini ve etiyolojisini saymak
2. Karaciğer kistlerinin tanı ve ayırıcı tanı yöntemlerini öğrenmek
3. Karaciğer kistlerinin komplikasyonlarını öğrenmek
4. Karaciğer kistlerinin tıbbi ve cerrahi tedavi şekilleri hakkında bilgi sahibi olmak.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): İ.Ö. 460-277 (İçi su dolu karaciğer) Galenus:129-200 Hidatik: Su kesesi (Eski Yunanca) Rudolphi:Ekinokokus(1801) Sieboldt ve Haubner:Parazitin yaşam siklusü(1853) Krabbe ve Finsen:Köpeklerden bulaş(1862) TANIM Snoapad (1988) ve WHO (1996)’ ya göre; Ekinokokkozis terimi doğru, Ekinokokkiazis terimi ise yanlıştır. Hydatidosis terimi Ekinokokkozis terimi yerine kullanılması önerilmiştir. (Helminthological Abstracts-1995) Hydatid hastalığı terimi sadece semptomatik enfeksiyon mevcut iken kullanılmalıdır. Asemptomatik olguları kapsamaz. Etoloji ve Patoloji En sık görüldüğü ülkeler: Güney Amerika, Arjantin, Brezilya, Şili, Peru, Guatemala, Avustralya,

Yeni Zelanda, Yakın ve Orta Doğu ülkeleri, Kıbrıs, Kuzey Afrika ülkeleri, Avrupa'da: Yugoslavya, Yunanistan, Bulgaristan, Macaristan Türkiye'de:Orta Anadolu ve Doğu Anadolu ETYOLOJİ VE PATOLOJİ Echinococcus granulosus, Echinococcus multilocularis, Echinococcus oligoartus, Echinococcus vogeli Asıl konak: Köpek veya vahşi hayvanlar Ara konak: Koyun, siğir, insan Etkenler Kistik ekinokokkozis (KE): Echinococcus granulosus enfeksiyonu Alveolar ekinokokkozis (AE):Echinococcus multilocularis Polikistik ekinokokkozis(PE):Ech. oligoartus ve Ech. vogeli Bulaş Yolları Köpeğin dışkı ile dışarı çıkan yumurtalar yiyeceklerle ara konak olan canlılara bulaşır. Hastalıklı koyunların sakatının köpekler tarafından yenmesi ile siklus tamamlanır. Ara konağın barsağında açılan yumurtalardan çıkan embriolar Portal Ven yoluyla KC'ye giderler. Akciğer,Kemik, Beyin, vd. Karaciğer Yerleşimi Karaciğer sağ lob % 80 tutulur. Sağ lob portal ven çapının daha geniş olması Sol portal dalın daha sert açılması Sağ portal ven akımının daha fazla olması Hedef Organlar Portal Ven yolu ile; KC'ye (% 50-70) Akciğer (% 20-30) Kemik Beyin Dalak Böbrek Kalp Kas Dokusu % 40-60 Asemptomatik Kistin Tabakaları 1. Tabaka: Germinal tabaka, Kız vezikülleri 2. Tabaka:Laminer Membran 3. Tabaka: Adventisya Germinal tabaka ve Laminer membran; Parazite, Adventisya ise Konağa ait tabakadır. Karaciğerde komplike olmayan Hidatik kist Tek Basit İntakt Uniloküler Univeziküler Karaciğerde birden fazla sayıda kist mevcut ise; kaviteye yayılım mevcut ise; Sekonder Multipl kist Sekonder kist Peritoneal abdominal Ekinokokkozis terimi kullanılmaktadır. WHO 1996 Önerilerine Göre; Tek kist Multipl kist Primer kist Sekonder kist Terimlerinin kullanılması önerilmektedir. Örn.: Sekonder peritoneal ekinokokkozis gibi. Klinik Özellikler Yaşam boyu genellikle sessiz kalır Hepatomegali Komplikasyona ait bulgular İntrabilier rüptür Bilier obstrüksiyon bulguları İntraperitoneal rüptür İntraplevral rüptür Perikardial rüptür Karaciğer Hidatik Kistlerinin Klinik Bulguları ASEPTOMATİK (% 75) Semptomlar (% 25) Abdominal Ağrı (%79) Dispepsi (%50) Ateş ve Titreme (%30) Sarılık (%25) Artrit (%5) Karaciğer Hidatik Kist Klinik Bulguları BULGULAR Sağ üst kadranda kitle % 70 Sağ üst kadranda hassasiyet % 20 LABORATUAR Eosinofili % 35 Bilüribin >2 mg/dl % 20 WBC <10 000/mm3 Kitle Etkisi Kolestaz Budd-Chiari Sendromu Portal Hipertansiyon Patolojik Kırık İntrakranial Basınç Artışı Epilepsi Nörolojik Defisit Trombozis Tanı ve Ayırıcı Tanı Klinik olarak hastalıktan şüphe edilmesi Klinik değerlendirme Modern görüntüleme yöntemleri Biokimyasal testler Serolojik testler Ayırıcı Tanı Tek Konjenital KC Kistleri Multipl Konjenital KC Kistleri Primer Neoplasmları Sekonder Neoplasmları Kist Hidatik'de Tanı Yöntemleri Serolojik testler Direkt Karın Grafisi USG Kompüterize Tomografi MR ERCP İİAB Selektif Çöliak Anjiyografi Nükleer Sintigrafi Serolojik Testler Casoni Weinberg İHA Elisa ve Rast Metodu ile Spesifik IgE Antikorları İmmünoelektroforez Arc-5 testi Antijen-5 ve antijen-B Serolojik testler Casoni ve Weinberg testleri duyarlılıkları;% 70 İHA ve ELISA testleri duyarlılıkları;% 85

Kaynaklar:Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP'te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP'teki karşılığı	Ulusal ÇEP'teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Kist hidatik hastalığı	B	B

23.

Dersin adı: Karaciğer abse ve tümörleri

Dersin amacı: Karaciğer abseleri ve tümörlerinin tanı ve tedavileri hakkında bilgi sahibi olmak

Öğrenim Hedefleri:

1. Karaciğer abselerinin ve tümörlerinin etiyolojik sebeplerini saymak
2. Klinik bulgularını öğrenmek
3. Tanı ve ayırıcı tanıları hakkında bilgi sahibi olmak
4. Karaciğer abse ve tümörlerinin tıbbi ve cerrahi tedavi şekilleri hakkında bilgi sahibi olmak.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Karaciğer abseleri piyojenik, amip abseleri ve kriptojenik abseler olarak sınıflandırılır. Tanısında USG ve BT kullanılır. Tedavide mümkün olan hastalarda perkütan drenaj ya da acil cerrahi drenaj gerekir. Karaciğer tümörleri benign ve malign olarak ikiye ayrılır. Benign tümörleri hemangioma, fokal nodüler hiperplazi ve hepatosellüler adenomdur. Malign tümörlerinden ise en sık HCC görülür. En sık metastatik tümörlere rastlanır. Benign tümörlerinden semptom vermeyenlere herhangi bir tedavi gerekmezken, semptomatik olanların eksize edilmeleri gerekir. Malign tümörlerde ise başlıca tedavi cerrahi rezeksiyondur. Son yıllarda karaciğer anatomisinin anlaşılması intraoperatif USG, cusa, ultracision gibi cihazlar ve anestezi tekniklerindeki gelişmeler sayesinde karaciğer tümörlerinin cerrahi tedavisinin başarı oranları artmıştır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

24.

Dersin adı: Karın içi enfeksiyon ve peritonitler

Dersin amacı: Karın içi enfeksiyon ve peritonitlerin sebeplerini tanı ve tedavilerini öğrenmek.

Öğrenim Hedefleri:

1. Karın içi enfeksiyon ve peritonit sebeplerini öğrenmek
2. Peritonit tiplerini öğrenmek
3. Tanı ve ayırıcı tanıları hakkında bilgi sahibi olmak
4. Karın içi enfeksiyon ve peritonitlerin cerrahi tedavi şekilleri hakkında bilgi sahibi olmak.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Peritonit peritonun direkt irritasyona verdiği yangısal ve süpüratif cevaptır. Peritonitler: primer, sekonder ve tersiyer olmak üzere üç grupta incelenir. Primer peritonitler en sık siroz nefrotik sendromda görülen monobakteriyel enfeksiyonlardır. Sekonder peritonitler endotoksinler, safra veya GIS içeriğine yangısal yanıt sonucu oluşur. Peritonitlerin seçkin tedavisi laparotomi ve cerrahi drenaj + altta yatan sebebe yönelik girişimdir. Karın içi abseler ise en sık yerçekimi ve potansiyel boşlukların uygun alan olarak oluşturduğu subdiafragmatik, subhepatik ve pelvis gibi bölgelerde oluşur. Tedavilerinde perkütan ya da cerrahi drenaj uygulanır. Abse içeriğinden kültür alınarak ajana yönelik tedavi başlanır. Ancak antibiyotik tedavisi hiçbir zaman primer tedavi değildir. Esas tedavi cerrahi drenajdır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef
--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

		bilgi düzeyi
Peritonit	T	T

25.

Dersin adı: Yanıklar

Dersin amacı: Yanıkların sınıflandırılmasını, sıvı tedavisini ve pansuman şekillerini öğrenmek.

Öğrenim Hedefleri:

1. Yanıklı hastaya yapılacak ilk yardımı öğrenmek
2. Yanıkların derecelendirilmesini öğrenmek
3. Yanıklı hastaya yapılacak sıvı tedavisi ve antibiyoterapi kurallarını öğrenmek
4. Yanıklı hastaya yapılacak yara bakımı prensiplerini öğrenmek

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Yanıklar en sık termal sebeplere bağlı olarak oluşabilir. Bunun dışında kimyasal, radyasyon, elektrik gibi sebeplere bağlı olarak da olabilir. Yanıklı bir hasta başvurduğunda ilk olarak yanık derinliğinin ve yüzey alanının hesaplanması gerekir. Acil serviste analjezik tedavi ve damar yolu açılır. Büyük yanıklarda ilk yardım olarak ya da acil serviste yara bakımı yapılmaz. Bu işlem serviste yattıktan sonra yapılır. İlk olarak en önemli problem olan sıvı açığı hesaplanarak ilk 48 saatte sıvı tedavisinin büyük kısmı tamamlanır. Diürez izlenerek sıvı tedavisi değerlendirilir. Küçük yanıklarda pansuman yapılır ve sıvı tedavisine gerek yoktur. Yanıklı hastada en önemli problemlerden bir diğeri de enfeksiyondur. Hastalar yanık iyileşene kadar enfeksiyon yönünden takip edilmelidir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Yanıklar	A	A

Dersin adı: Hipovolemik şok

Dersin amacı: Bu dersi tamamladıktan sonra öğrenciler şok ve şok nedenleri ile ilgili bilgiye sahip olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Şokun başlıca 4 tipini sayma
2. Hipovolemik şokun başlıca 4 nedenini sayma
3. Şokta organizmanın oluşturduğu başlıca savunma mekanizmalarını sayma
4. Şoktaki hastanın başlıca tedavi prensiplerini sayma

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Şok periferik doku perfüzyonunun yetersiz olmasıdır. Hipovolemik şok, nörojenik şok, vasküler şok, kardiyojenik şok olarak sınıflandırılır. Patofizyolojisinde kan volum kaybı, vasküler aralıktan sıvı ve elektrolitlerin barsak lumenine, duvarına kaybı, sıvı ve elektrolitlerin deriden kaybı, inatçı diare ve kusma ile sıvı ve elektrolit kaybı rol oynar. Bunlar içinde en çok görüleni kanama şokudur. Kanama şoku diğer şok tiplerinin de prototipidir. Organizmanın savunma mekanizmaları adrenallerik sinir sistemi salgıları, hiperventilasyon, kollaps, vazodilatör hormonların salgılanması, interstisiyel aralıktan vasküler aralığa sıvı ve elektrolit emilimi, hücre içi aralıktan hücre dışı aralığa sıvı ve elektrolit emilimi ve vücut sıvı ve elektrolitlerinin böbrekler tarafından korunması şeklinde olur. Tanı klinik bulgular, deri bulguları, oligüri, taşikardi, hipotansiyon ve miyokard iskemisinin EKG bulguları ve nörolojik bulgu ve semptomlar ile konabilir. Şokun hafif, orta ve ağır olarak 3 evresi vardır. Tedavi solunum yollarının açık tutulması ve desteği, kanamanın kontrolü ve damar yolu açılması ve volum replasmanını içerir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Şok	T-A	T-A

Dersin adı: Septik şok

Dersin amacı: Bu dersin sonunda öğrenciler septik şokun temel fizyopatoloji, tanı ve tedavisi konusunda bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Septik şokun etiyolojisini tanımlayabilecekler,
2. Septik şokun fizyopatolojisini özetleyebilecekler,
3. Septik şokta temel temel tedavi prensiplerini tanımlayabilecekler,
4. Septik şokun prognozu ve prognoza etki eden faktörleri sıralayabileceklerdir.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Septik şok ciddi bir infeksiyon sonrası gelişebilen klinik bir tablodur. Ortaya çıkan lokal ve sistemik etkili mediyatörler sistemik vasküler rezistansda azalma, organ fonksiyonlarında bozulma ve miyokard depresyonuna neden olur. Septik şokun sık karşılaşılan nedenleri; genitoüriner infeksiyonlar, pulmoner infeksiyonlar, yara ve yumuşak doku infeksiyonları, abse ve kateter infeksiyonlarıdır.

Septik şokun asıl tedavisi kaynak kontrolünün yapılabilmesidir. Bunun için genellikle cerrahi girişim gerekebilir. Ek olarak, antibiyotik tedavisi ve sıvı tedavisi uygulanır. Bazı durumlarda vazoaktif ilaçlar gerekli olabilir

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Şok	T-A	T-A

Dersin adı: Laparoskopik cerrahi

Dersin amacı: Bu derste öğrenciler laparoskopik cerrahinin uygulama şekli, endikasyonları konusunda bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Laparoskopik cerrahinin uygulama şekli ve kullanılan cihazların öğrenilmesi,
2. Laparoskopik olarak yapılabilen ameliyatların öğrenilmesi,
3. Laparoskopik cerrahinin avantaj ve dezavantajlarının sayılması.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Laparoskopik cerrahi karın içine sıklıkla CO2 gazı verilerek karın şişirildikten sonra ince bir kamera sistemi ve minyatürize edilmiş aletlerle cerrahi girişimlerin yapılmasıdır. En sık laparoskopik cerrahi girişimler kolesistektomi, apendektomi ve herni onarımlarıdır. İleri laparoskopik girişimler olarak da sürrenalektomi, splenektomi, özefajektomi, hiatal herni, morbid obezite, kolon rezeksiyonları yapılabilmektedir. Laparoskopik girişimlerde minimal bir kesi yapılması sebebiyle postoperatif işe dönüş süresinin kısalması, ağrının az olması ve herni oluşumunun önlenmesi en önemli avantajlardır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

29.

Dersin adı: İnce barsak inflamatuvar hastalıkları ve tümörleri

Dersin amacı: Bu dersin sonunda öğrenciler ince barsağın malign ve benign hastalıklarının tanı ve tedavi özellikleri konusunda bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. İnce barsak anatomisi ve vaskülarizasyon özellikleri özetlenecektir.
2. Konjenital barsak hastalıkları kısaca anlatılacaktır
3. İnce barsağın ülkemizde en sık görülen enfeksiyon hastalıkları belirtilecektir.
4. İnce barsak vasküler hastalıklarının klinik ve morfolojik özellikleri özetlenecektir.
5. Sistemik hastalıklarda görülen ince barsak tutulumlarının klinik bulguları ve tanı yöntemleri özetlenecektir.
6. İnce barsağın diğer sık karşılaşılan hastalıkları kısaca öğrenilmesi.
7. İnce barsakta sık görülen malign tümörlerin tanı ve tedavilerinin öğrenilmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Emilim organı olan ince barsak özelleşmiş mikroanatomisi ve fonksiyonları ile vital kabul edilebilecek organlardandır. Bu nedenle neoplazilerden daha çok konjenital, yapısal ve enfeksiyöz hastalıklarıyla sık karşılaşılır ve çoğu zaman tanı için endoskopik veya cerrahi yöntemlerle doku incelemesi gerektirir. Atrezi, duplikasyon , divertikül , tüberküloz, enterik ateş, iskemi, nöropati, miyopati ve Crohn hastalığı gibi hastalıklarında histopatolojik ve makroskopik özellikler önemli tanısal ayrıntılar içerir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

30.

Dersin adı: Preoperatif değerlendirme, postoperatif bakım ve komplikasyonlar.

Dersin amacı: Cerrahi tedavi planlanan hastaların ameliyat öncesi değerlendirilmeleri ve ameliyat sonrası dönemde gerekli bakımın sağlanması ile ilgili temel ilkelerin tartışılması.

Öğrenim Hedefleri:

1. Cerrahi tedavi planlanan hastaların ameliyat öncesi uygun fizik muayene ve laboratuvar tetkikleri yardımıyla değerlendirilmeleri ile var olan medikal sorunların tesbit edilmesi ve uygun önlem ve tedaviler ile hastaların cerrahi tedaviye hazırlanması,
2. Postoperatif dönemde oluşan patofizyolojik değişikliklere ve var olan medikal sorunlara yönelik uygun bakımın verilmesi.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Cerrahi tedavi uygulanacak olan hastaların fizyolojik durumlarının belirlenmesi önemlidir. Yapılacak cerrahinin büyüklüğü ne olursa olsun, metabolizma üzerinde birçok değişik patofizyolojik olaylara sebep olmaktadır. Dolayısıyla cerrahi planlanan hastaların özellikle kardiyak ve solunum sistemleri açısından gözden geçirilmesi; sıvı-elektrolit dengesi ve beslenme durumlarının belirlenmesi yapılmalıdır. Ayrıca yapılması planlanan cerrahi tedavinin özelliğine göre gerekli ameliyat öncesi hazırlık işlemleri de-barsak temizliği, tromboemboli profilaksisi, kan hazırlığı, ciddi aneminin transfüzyonlarla düzeltilmesi gibi gerçekleştirilmelidir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? .

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Şok	T-A	T-A

Dersin adı: Akut karın hastalıkları.

Dersin amacı: Bu dersi tamamladıktan sonra öğrenciler akut karın konusuyla ilgili bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Akut karına yolaçan nedenlerden 7 tanesini saymak
2. Akut karın tanımını yapabilmek
3. Akut karın tanısını koyabilmek
4. Akut karın fizyopatolojisini özetlemek

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Akut karın çok farklı hastalıkların oluşturduğu spektrumu kapsayan bir olgudur. Akut karın 6 saatten daha kısa süreli olan, fizik incelemede karında hassasiyet, defans ve rebound bulgularından en az birinin saptandığı acil tanı ve tedavi gerektiren karın ağrıları olarak tanımlanabilir. Hastaların yaklaşık üçte birinde karın ağrısı non-spesifiktir. Yine yaklaşık üçte birinde neden akut apandisitir. Bunu akut kolesistit, intestinal obstruksiyon ve jinekolojik problemler izlemektedir. Tanıda dikkatli bir öykü ve fizik inceleme esastır. Yalnızca bu şekilde hastaların yaklaşık olarak %50 ile 80'inde doğru tanıya ulaşmak mümkün olabilir. Akciğer grafisi, ayakta direkt karın grafisi, tam kan sayımı ve idrar analizi tanıda yardımcı olacak ve ilk aşamada bakılması gereken diğer tetkiklerdir. Ultrasonografi ve kompüterize tomografi de tanıyı kesinleştirmek için kullanılan yöntemlerdir. Akut karın tanısı konulana kadar hastaya analjezik vermemek uygundur. Tedavi altta yatan nedene yönelik olarak yapılır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP'te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP'teki karşılığı	Ulusal ÇEP'teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Karın, akut	T	T

Dersin adı: Tiroid nodüllerine yaklaşım.

Dersin amacı: Tiroid nodüllerinin oluşum mekanizması ve cerrahi tedavi endikasyonlarını öğrenmek.

Öğrenim Hedefleri:

1. Tiroid nodüllerinin malign ya da benign ayrımı için gerekli klinik, radyolojik, biyokimyasal bulguları sıralamak,
2. Cerrahi tedavi endikasyonlarını saymak
3. Cerrahi tedavi şekillerini öğrenmek.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Tiroid nodülleri yurdumuz endemik guatr bölgesi olduğu için oldukça sık görülmektedir. Hormon aktivitesine göre hipoaktif ya da hiperaktif olarak ayrılabilir. Hipoaktif nodüllerde malignite olasılığı %10 civarındayken, hiperaktif olanlarda %1-4 arasındadır. Ses kısıklığı ve nodülde hızlı büyüme, nodülün sert olması da malignite lehine bulgulardır. Tanıda USG, sintigrafi ve malignite olanlarda BT yararlıdır. Özellikle 4 cm den büyük nodüller de artan malignite olasılığı nedeniyle cerrahi olarak tedavi edilmelidir. Nodüler guatr olgularında bası bulguları, malignite olasılığı ya da malign olması, genç hipertiroidiler cerrahi tedavi endikasyonu taşırlar.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Hipertiroidizm Tiroid kanseri Guatr	T B T-K	T B T-K

Dersin adı: Tiroid bezi hastalıklarında cerrahi tedavi.

Dersin amacı: Bu dersi tamamladıktan sonra öğrenciler tiroid bezinin cerrahi tedavi gerektirebilen hastalıkları hakkında bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Tiroid bezi hormonlarının biosentezinin ve etkilerinin değerlendirilmesi.
2. Tiroidit, guatr, hipertiroidi gibi benign tiroid bezi hastalıklarında cerrahi tedavi endikasyonlarının ve yöntemlerinin ortaya konması
3. Tiroid bezi kanserlerinin tanısı ve bunlarda uygulanan tedavi yöntemlerinin değerlendirilmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Tiroid bezi 15-20 g ağırlığında ve tiroid hormonlarıyla kalsitonin yapımından sorumlu bir bezdir. Tiroid hormonları eksojen iyoda bağımlıdır. Tiroid hastalıkları, bezin hiper ya da hipofonksiyonuna veya bezin büyümesiyle kitle etkisinin ortaya çıkması şeklinde belirti ve bulgular verir. Hipertiroidi, tiroidit, diffuz guatr, noduler guatr cerrahi tedavi gerektirebilen başlıca benign tiroid hastalıklarıdır. Tiroid kanserlerinin temel tedavisi cerrahidir. Bunlar içinde en sık görüleni papiller tiroid kanseridir. Tiroid kanserlerinde cerrahi tedaviye ek olarak bazı hallerde radyoaktif iyod ablasyonu gerekebilir. Tiroidektomi güvenli bir ameliyat olmasına karşın kanama, hipoparatiroidi, rekürren sinir yaralanması gibi komplikasyonlara yol açabilir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Hipertiroidizm Tiroid kanseri Guatr	T B T-K	T B T-K

Dersin adı: Meme kanserinin tanı ve genel özellikleri.

Dersin amacı: Bu dersi tamamladıktan sonra öğrenciler, memenin benign ve malign hastalıklarının tanı, ayırıcı tanı ve tedavisi ile ilgili bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim Hedefleri:

1. Meme hastalıklarındaki semptomlardan üç tanesini sayma,
2. Meme hastalıklarında tanıyı koyduran yöntemleri sayma (fizik muayene, mammografi, biyopsi)
3. Meme kanserindeki risk faktörlerinden beş tanesini sayma
4. Meme kanserinin klinik evrelerini sayma
5. Meme kanserinin başlıca tedavi ilkelerini ve seçeneklerini sayma

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Memenin Benign Hastalıkları

A. Patofizyolojik bozukluklar (non-neoplastik)

1. Jinekomasti
2. Fibrokistik değişiklikler
3. Duktal ektazi
4. Yağ nekrozu

B. Neoplastik hastalıklar

1. Fibroadenom
2. Cystosarcoma phylloides
3. İntraduktal papillom
- C. İnflamatuvar hastalıklar

1. Meme apsesi
2. Mondor hastalığı

En sık başvuru nedenleri :

- a. Ağrı
- b. Kitle
- c. Meme başı akıntısı

Meme karsinoması

Genel Bilgiler :

1. Her sekiz kadından biri meme kanseri olmaktadır.
2. Kadınlarda en sık görülen kanserdir.
3. Risk faktörleri:
 - a. Diğer memede kanseri olması
 - b. Birinci derece akrabalarında (anne veya kızkardeşi) meme kanseri
 - c. Erken menarj / geç menapoz
 - d. İlk hamileliği 30 yaşından sonra yaşaması
 - e. Nulliparite
 - f. Birlikte over veya endometrium kanseri olması

Tanı :

- a. Fizik muayene
- b. Mammografi
- c. Biyopsi * Sert, ağrısız kitle, çevre dokulara fiksasyon, portakal kabuğu manzarası, meme başı retraksiyonu, palpabl aksiller lenf nodları
- d. Asimetrik dansite artışı, mikro kalsifikasyonlar

Klinik Evrelendirme

TNM sınıflandırması

- a. Tümör <2cm, lenf nodu (-), uzak metastaz (-) ☐ Evre I
- b. Tümör <2cm, lenf nodu (+), uzak metastaz (-) ☐ Evre II
- c. Tümör >2cm, lenf nodu (+), uzak metastaz (-) ☐ Evre III
- d. Tümör >2cm, lenf nodu (+), uzak metastaz (+) ☐ Evre IV
- e. Aksiller lenf nodları yalnızca fizik muayene ile doğru saptanamayabilir.

Tedavi :

- 1. Cerrahi
- 2. Radyoterapi
- 3. Kemoterapi veya hormon tedavisi Histoloji ve hastalığın evresine bağlı.

Genel olarak :

Evre A-B Cerrahi (radyoterapi)

Evre C Kemoterapi

Cevap (+) Cerrahi + radyoterapi

Cevap (-) Radyoterapi

Evre D İnoperabl (palyatif tedavi)

Cerrahi :

- a. Cerrahi tedavinin temel prensipleri
 - 1. Tüm meme dokusunun çıkarılması veya cerrahi yöntemi takiben kalan meme dokusuna radyoterapi verilmesi (multisentrisite %30-40)
 - 2. Tüm aksiller lenf nodlarının çıkarılması
- b. Cerrahi yöntemler
 - 1. Modifiye radikal mastektomi (☐meme rekonstrüksiyonu)
 - 2. Lumpektomi (segmental rezeksiyon) + aksiller lenfadenektomi + postoperatif radyoterapi
- 3. Diğer

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Memede kitle	T	T

35.

Dersin adı: Meme kanserinde cerrahi tedavi.

Dersin amacı: Bu dersin amacı meme kanserinin cerrahi tedavi şekillerinin öğrenilmesidir.

Öğrenim Hedefleri:

1. Meme kanserli hastada ameliyat endikasyonları
2. Meme koruyucu cerrahi ve mastektomi kriterlerinin öğrenilmesi
3. Meme kanserinin cerrahi tedavisinde güncel cerrahi protokolün öğrenilmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet): Meme kanserinde cerrahi tedavinin temel prensipleri

1. Tüm meme dokusunun çıkarılması veya cerrahi yöntemi takiben kalan meme dokusuna radyoterapi verilmesi (multisentrisite %30-40)
2. Tüm aksiller lenf nodlarının çıkarılması

Cerrahi yöntemler

1. Modifiye radikal mastektomi ($\pm$ meme rekonstrüksiyonu)
2. Lumpektomi (segmental rezeksiyon) + aksiller lenfadenektomi + postoperatif radyoterapi
3. Onkoplastik meme cerrahisi

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Memede kitle	T	T

Dersin adı: Benign meme hastalıkları.

Dersin amacı: Bu dersin amacı memedeki benign-malign kitle ayrımının ve benign meme hastalıklarının öğrenilmesidir.

Öğrenim Hedefleri:

1. Meme hastalıklarındaki semptomları sayma
2. Meme hastalıklarında tanıyı koyduran yöntemleri sayma (fizik muayene, mammografi, biyopsi)
3. Meme kanserindeki risk faktörlerinden beş tanesini sayma
4. Sık görülen benign meme hastalıklarını saymak.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet):

Memenin Benign Hastalıkları

- A. Patofizyolojik bozukluklar (non-neoplastik)
 1. Jinekomasti
 2. Fibrokistik değişiklikler
 3. Duktal ektazi
 4. Yağ nekrozu
- B. Neoplastik hastalıklar
 1. Fibroadenom
 2. Cystosarcoma phylloides
 3. İntraduktal papillom
- C. İnflamatuvar hastalıklar
 1. Meme apsesi
 2. Mondor hastalığı

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Memede kitle	T	T

Dersin adı: Meme kanserlerinin özel klinik tipleri.

Dersin amacı: Bu dersin amacı meme kanserli hastalarda karşılaşılabilecek değişik durumlarda yapılması gerekenlerin öğrenilmesidir.

Öğrenim Hedefleri:

1. Nadir görülen meme kanseri tiplerinin sıralanması
2. Erkek meme kanserinin özelliklerinin öğrenilmesi
3. Bilateral meme kanserlerinde tedavinin öğrenilmesi
4. Hamilelikte meme kanserinin tanı ve tedavisinin öğrenilmesi
5. Memenin fillod tümör, paget hast öğrenilmesi
6. Aksiler kitle ile başvuran hastaya yaklaşımın öğrenilmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet):

1. Meme sarkomları
2. Sistisarkoma filloides
3. Memenin paget hastalığı
4. Erkek meme kanseri
5. Bilateral meme kanseri
6. Hamilelikte meme kanseri
7. Aksiler met ile başvuran hastalarda meme kanseri
8. Mastektomili hastada diğer memeye yaklaşım

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Memede kitle	T	T

Dersin adı: Adrenal hastalıklarda cerrahi tedavi.

Dersin amacı: Bu ders öğrencilerin sürrenal salgı bezinin cerrahi olarak tedavi edilen hastalıkları ve bunların tedavileri konusunda bilgi sahibi olmalarını amaçlamaktadır

Öğrenim Hedefleri:

1. Sürrenal bezinin anatomisi ve komşulukları,
2. Bu bezin Cushing, feokromositoma, Conn sendromu gibi hastalıklarının klinik ve tanısal açıdan temel bilgileri,
3. Bu hastalıklarda hangi aşamada ve hangi cerrahi tedavilerin uygulandığı konusunda bilgi sahibi olacaklardır.

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet):

Adrenal bez pekçok hormonun salgılandığı bir organdır. Bu organda oluşan hastalıklar genellikle hormonal bozukluklarla kendini gösterir. En sık karşılaşılan adrenal hastalık glukokortikoid fazlalığıyla kendini gösteren Cushing sendromudur. En sık egzojen steroid alımına bağlı olarak olur. Ayrıca adrenal adenomlar, adrenal hiperplazi veya adrenal karsinomlara bağlı olarak ortaya çıkabilir. Adrenal hiperplazi çoğunlukla pitüiter veya ektopik kaynaklı ACTH salgılamasına bağlıdır. Adrenal yetmezliği ile kendini gösteren hastalık ise Addison'dur. En sık nedeni dışardan alınan steroidin kesilmesi veya yetersiz kalmasıdır. Primer hiperaldosteronizm veya Conn sendromu en sık adrenal adenomlara bağlı olarak ortaya çıkar ve hipertansiyon ve hipokalemi ile kendini gösterir. Adrenal medulladan kaynaklanan ve şiddetli hipertansiyon atakları ile kendini gösteren feokromositoma ve giderek daha sıklıkla karşımıza çıkan insidentaloma tartışılacak diğer adrenal hastalıklardır.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP'te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP'teki karşılığı	Ulusal ÇEP'teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi

Dersin adı: Paratiroid hastalıklarında cerrahi tedavi.

Dersin amacı: Bu derste öğrenciler paratiroid bezinin anatomisi ve cerrahi paratiroid bezi hastalıklarını öğrenmektedirler.

Öğrenim Hedefleri:

1. Paratiroid bezi anatomisi
2. Primer, sekonder ve tersiyer hiperparatiroidinin tanı ve tedavisinin öğrenilmesi
3. Paratiroid kanserlerinin tanı ve tedavisinin öğrenilmesi
4. Postoperatif takipte önemli faktörlerin öğrenilmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet):

Paratiroid bezi, tiroid bezi komşuluğunda yer alan sayısı 3-6 arasında değişen bir endokrin organdır. Salgılamış olduğu paratiroid hormonu ile vücudun kalsiyum dengesini düzenler. Malign hastalıkları nadir görülmektedir. Klinikte en sıklıkla karşılaşılan hiperparatiroidizm durumlarında altta yatan patolojiye göre primer, sekonder ve tersiyer ayrımının yapılması uygulanacak tedavi açısından önemli olmaktadır. Paratiroid adenomları hiperparatiroidizmin en sık rastlanılan sebebidir. Preoperatif görüntüleme metodlarının kullanılması, paratiroid adenomunun lokalizasyonunun belirlenmesi açısından önemlidir. Cerrahi tedavi seçeneği altta yatan patoloji, görüntüleme metodları ve ameliyat bulgularına göre belirlenmektedir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Evet.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Hiperparatiroidizm	B	B

Dersin adı: Pankreas adacık hücre tümörleri.

Dersin amacı: Bu derste öğrenciler en sık görülen pankreasın adacık hücre tümörleri hakkında bilgi sahibi olmaktadır.

Öğrenim Hedefleri:

1. İnsülinomanın klinik bulgu tanı ve tedavisini öğrenmek,
2. Gastrinoma, glukagonoma VIPoma gibi tümörlerin klinik bulgu ve tedavilerinin öğrenilmesi.
3. Non-fonksiyonel adacık hücre tümörlerinin özellikleri
4. Malignleşme riski olan lezyonların öğrenilmesi

Öğrenim yöntemi: Yetkili öğretim üyesinin ders yönlendirmesi

İçerik (Özet):

İnsülinomalar en sık görülen pankreas adacık hücreli tümörlerdir. Genellikle selim, küçük (<2 cm) ve intrapankreatik yerleşimlidirler. Tümör pankreasın tüm kısımlarına eşit olarak dağılır ve en sık 3. veya 4. dekada ve kadınlarda görülürler. Her yıl popülasyonda bir milyon kişide bir yeni vaka görülür. İnsülinomalar otonom olarak insülin sentezleyerek salgılayan tümörlerdir. Aşırı insülin salgısı hipoglisemi ile sonuçlanmaktadır. Hipoglisemi ile katekolamin salgısı indüklenir ve tremor, irritabilite, yorgunluk, taşikardi ve açlık gibi semptomlar ortaya çıkar. Nöroglikopenik semptom olarak da garip davranışlar, konuşma bozuklukları, koma görülebilir. Semptomlar karbonhidrat alımı ile düzelir. İnsülinomalarda preoperatif lokalizasyon kimi yazarlar tarafından yararlı ve gerekli görülmekte iken, son yıllarda giderek artan sayıda preoperatif lokalizasyonun gereksiz olduğu yönünde yazılar mevcuttur . Günümüzde insülinomalar laparoskopik olarak saptanabilmekte ve eksize edilebilmektedir. İnsülinomalarda uygulanan cerrahi tedavi seçenekleri ise enükleasyon, ultrasonografi eşliğinde distal pankreatektomi, Whipple ameliyatı, parsiyel pankreas başı rezeksiyonu ve körlemesine distal ya da total pankreatektomidir.

Kaynaklar: Temel ve sistematik cerrahi, Editör: H. Gülay, Çapa Tıp Fak. Genel Cerrahi Ders Notları, Editör: Göksel Kalaycı, Principles of Surgery, Schwarz.

Dersiniz ulusal ÇEP’te yer alıyor mu? Hayır.

Cevabınız evet ise;

Dersinizin Ulusal ÇEP’teki karşılığı	Ulusal ÇEP’teki hedef bilgi düzeyi	ADÜ Tıp Fak. Programındaki hedef bilgi düzeyi
Hiperparatiroidizm	B	B

E. KAYNAK ÖNERİLERİ

Schwartz

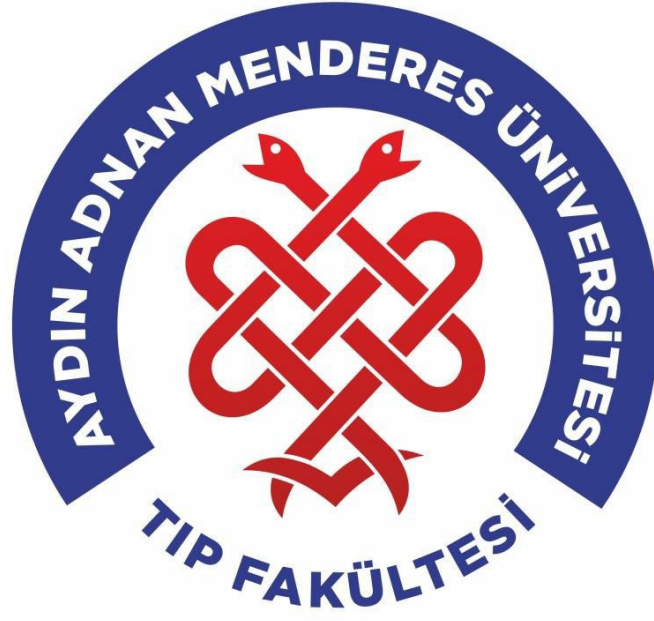
Sabinston

İskerder Sayek Temel Cerrahi

İstanbul Üniversitesinin yayınladığı Genel Cerrahi Ders notları

F. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

Uygulama sınavları sözlü olup, öğretim üyelerinden oluşan gruplar veya sorumluluğunda oldukları öğretim üyesi tarafından yapılacaktır.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Kalp ve Damar Cerrahisi

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

MİSYON

Türkiye’de Kalp ve Damar Cerrahisi alanında tanı ve tedavi hizmetlerinin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi konusunda öğrenci, asistan ve uzman düzeyinde eğitim çalışmaları yapılması ve yeniliklere açık olarak bu hizmetin sürdürülmesi.

VİZYON

Kalp ve Damar Cerrahisi alanında yeni gelişen teknoloji ve tedavi metodlarını uygulamak, eğer teknolojik altyapı elverirse bunları geliştirmek.

Klinik Eğitim Süresi: 2 hafta (10 iş günü)

Öğretim Yeri

Klinik eğitim teorik dersleri dekanlık dersliklerinde yapılacaktır.

Klinik eğitim pratik dersleri kalp ve damar cerrahisi poliklinik odaları, kalp ve damar cerrahisi servisi, kalp ve damar cerrahisi yoğun bakım ünitesi, periferik anjiyografi laboratuvarı, kardiyoloji-kalp damar cerrahisi konseyi, ameliyathane

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Berent Dişçigil

Klinik Eğitim Sorumlusu: Prof. Dr. M. İsmail BADAĞ

Eğiticiler:

Prof. Dr. Uğur Gürcün

Prof. Dr. Mehmet Boğa

Prof. Dr. Erdem Ali Özkısacık

Doç. Dr. Tünay Kurtoglu

Dr. Öğr. Üyesi Selim Durmaz

KLİNİĞİMİZDE ANLATILAN TEORİK DERSLER	SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ
KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI CERRAHİSİ	PROF. DR.BERENT DİŞCİGİL
KONJENİTAL KALP HASTALIKLARI CERRAHİSİ	PROF. DR.BERENT DİŞCİGİL
LENFÖDEM	PROF. DR.BERENT DİŞCİGİL
KRONİK VENÖZ YETMEZLİK VE EKSTREMİTE VARİSLERİ	PROF. DR. M. İSMAİL BADAĞ
DERİN VEN TROMBOZU	PROF. DR. M. İSMAİL BADAĞ
DAMAR CERRAHİSİNDE ENDOVASKÜLER GİRİŞİMLER	PROF. DR. M. İSMAİL BADAĞ
KRONİK PERİFERİK DAMAR HASTALIKLARI VE VAZOSPASTİK SENDROMLAR	PROF. DR.UĞUR GÜRCÜN
KRONİK PERİFERİK DAMAR HASTALIKLARI VE VAZOSPASTİK SENDROMLAR	PROF. DR.UĞUR GÜRCÜN
AKUT ARTER TIKANIKLIĞI	PROF. DR.UĞUR GÜRCÜN
PERİKARD HASTALIKLARI CERRAHİSİ	PROF. DR. MEHMET BOĞA
AORT VE PERİFERİK DAMAR ANEVİZMALLARI	PROF. DR. MEHMET BOĞA
AORT DİSEKSİYONLARI	PROF. DR. MEHMET BOĞA
KAROTİS ARTER HASTALIĞI	PROF. DR. ERDEM A. ÖZKISACIK
KALP KAPAK HASTALIKLARI CERRAHİSİ	PROF. DR. ERDEM A. ÖZKISACIK
KALP KAPAK HASTALIKLARI CERRAHİSİ	PROF. DR. ERDEM A. ÖZKISACIK
HEMODİYALİZ VE DAMAR YOLU ERİŞİMLERİ	DOÇ. DR. TÜNAY KURTOĞLU
KORONER ARTER HASTALIKLARI CERRAHİSİ	DOÇ. DR. TÜNAY KURTOĞLU
KORONER ARTER HASTALIKLARI CERRAHİSİ	DOÇ. DR. TÜNAY KURTOĞLU
KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI	DR. ÖĞR. ÜYESİ SELİM DURMAZ
KARDİYAK TÜMÖRLER	DR. ÖĞR. ÜYESİ SELİM DURMAZ
KALP CERRAHİSİNDE HEMODİNAMİ	DR. ÖĞR. ÜYESİ SELİM DURMAZ

B.KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

- Kalp ve damar cerrahisinin ameliyatlarını ve girişimsel tekniklerini öğretmek
- Hastalıkların tanısını koyabilmek, tedavisini yapabilmek
- Hasta muayene ve tedavi edebilme beceresi kazandırma
- Kliniğe özgü testlerin değerlendirilmesini öğretme ve nasıl yapıldığı hakkında bilgi edinmesi ve görmesi
- Serviste ve yoğun bakım ünitesinde girişim yapılmış ve tıbbi tedavi ile izlenen hastaların takibini öğrenme ve dökümanite edebilme
- Hastaya yaklaşırken klinik olarak bir algoritma oluşturma becerisi kazandırmak
- Tıbbi etik ve ahlaka uygun hekim yetiştirme

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Hekimin yasal sorumluluklarını bilmesi ve öğretilmesi
2. Temel kardiyovasküler hastalıklara yönelik semptomatolojiyi öğretme
3. Temel kardiyovasküler hastalıkların tedavi sürecini öğretme ve yönetme
4. Sık karşılaşılan acil kardiyovasküler hastalıklara temel yaklaşımın öğretilmesi ve bu konularda bilgi ve becerilerinin uygulamalar ile öğretilmesi

D. KALP VE DAMAR CERRAHİSİ AD DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİMİ DERS PROGRAMI

Kliniğimizde anlatılan teorik dersler	Sorumlu öğretim üyesi	Semptom ve bulgular	Öğrenme düzeyi
Konjenital kalp hastalıkları cerrahisi (2 saat)	Prof. Dr.Berent Dişçigil	Siyanoz, gelişme geriliği, nefes darlığı, takipne	Önt
Lenfödem	Prof. Dr.Berent Dişçigil	Ekstremitelerde şişlik, ödem, çap artışı, ağırlık hissi, yürümede zorlanma	Önt,t
Kronik venöz yetmezlik ve ekstremitte varisleri	Prof.Dr. M. İsmail Badak	Alt ekstremitelerde şişlik, ödem, çap artışı, damarlarda belirginleşme, kaşıntı, hiperpigmentasyon, allerjik dermatit, venöz ülser	Önt,t,k
Derin ven trombozu	Prof.Dr. M. İsmail Badak	Ekstremitelerde ağrı, şişlik, çap artışı, ödem	A,önt,t
Damar cerrahisinde endovasküler girişimler	Prof.Dr. M. İsmail Badak	Kesikli topallama, ağrı, trofik değişiklikler, gangren, ülser	A,önt,t
Kronik periferik damar hastalıkları ve vazospastik sendromlar (2 saat)	Prof. Dr.Uğur Gürcün	Kesikli topallama, ağrı, trofik değişiklikler, gangren, ülser	Önt,t
Akut arter tıkanıklığı	Prof. Dr.Uğur Gürcün	Ekstremitelerde soğukluk, solukluk, ağrı, motor kayıp, his kaybı, nabız alamama	A,önt,t
Perikard hastalıkları cerrahisi	Prof. Dr. Mehmet Boğa	Taşikardi, hipotansiyon, dispne, göğüs ağrısı, juguler venöz dolgunluk	A,önt,t
Aort ve periferik damar anevrizmaları	Prof. Dr. Mehmet Boğa	Karın ağrısı, göğüs ağrısı, sırt ağrısı, ele gelen pulsatil kitle	Önt,t
Aort diseksiyonları	Prof. Dr. Mehmet Boğa	Göğüs ağrısı, sırt ağrısı, infarktüs, senkop, hipotansiyon, anüri, mezenter iskemisi, ekstremitte iskemisi, şok	A,önt,t
Karotis arter hastalığı	Prof. Dr. Erdem A. Özkısacık	Senkop, afazi, amarozis fugax, geçici iskemik atak, inme	Önt,t
Kalp kapak hastalıkları cerrahisi (2 saat)	Prof. Dr. Erdem A. Özkısacık	Ortopne, dispne, halsizlik, yorgunluk, periferik emboli, atriyal fibrilasyon, çarpıntı, aritmi, pretibial ödem	Önt,t
Hemodiyaliz ve damar yolu erişimleri	Doç. Dr. Tünay	Tromboz, hematoma, kızarıklık	Önt,t

	Kurtoğlu		
Koroner arter hastalıkları cerrahisi (2 saat)	Doç. . Dr. Tünay Kurtoğlu	Göğüs ağrısı, sırt ağrısı, halsizlik, kol ağrısı, epigastrik ağrı, senkop, çarpıntı	Önt,t
Kalp ve büyük damar yaralanmaları	Dr. Öğr. Üyesi Selim Durmaz	Kanama, taşikardi, hipotansiyon, şok, ani ölüm	A,önt,t
Kardiyak tümörler	Dr. Öğr. Üyesi Selim Durmaz	Çarpıntı, nefes darlığı, yorgunluk, halsizlik, senkop	Önt,t
Kalp cerrahisinde hemodinami	Dr. Öğr. Üyesi Selim Durmaz	Nabız, tansiyon, solunum sayısı, vital bulgular	A,önt,t

E. KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM PROGRAMI

2019-2020 DÖNEM 4 EĞİTİM ÖĞRETİM PROGRAMI KOORDİNATÖRLÜKTE MEVCUTTUR.

F. KAYNAK ÖNERİLERİ

- 1-Cardiac Surgery in the Adult Fifth Edition / Edition 5 Lawrence H. Cohn, David H. Adams McGraw-Hill Professional Publishing
- 2-Rutherford's Vascular Surgery, 2-Volume Set, 8th Edition Jack L. Cronenwett Elsevier
- 3-Cardiac Surgery,Kirklin/Barratt-Boyes 4th Edition Nicholas T. Kouchoukos Elsevier
- 4-Haimovici's Vascular Surgery, 6th Edition Enrico Ascher Wiley-Blackwell

i. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

1. Sınav(yazılı): Prof. Dr.Berent Dişçigil
2. Sınav(yazılı): Prof. Dr .M.İsmail Badak
3. Sınav(yazılı): Prof. Dr. Uğur Gürcün
4. Sınav(yazılı): Prof. Dr. Mehmet Boğa
5. Sınav(yazılı): Doç. Dr. Tünay Kurtoğlu

Sözlü sınav: Her öğrenci grubunun sorumlu öğretim üyesi tarafından birebir, bizzat yapılacaktır.

H.ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

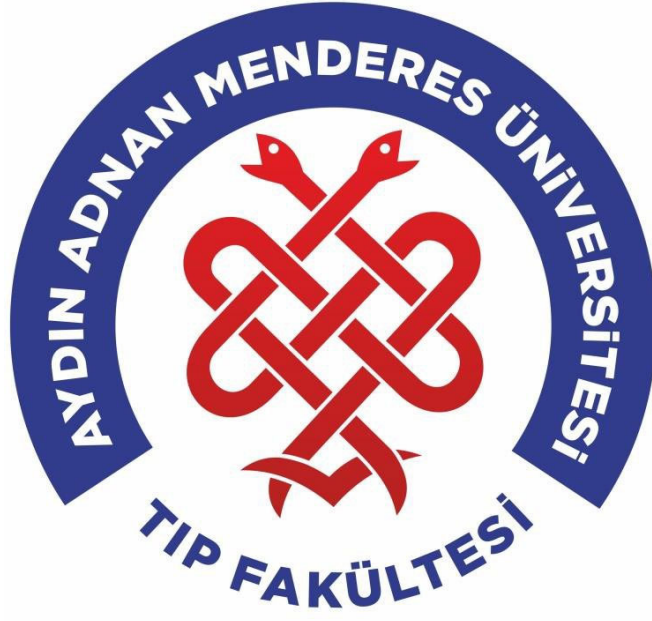
- **Teorik bilginin sınanması :** Tüm kalp ve damar cerrahisi anabilim dalı öğretim üyeleri tarafından hazırlanmış sorulardan yazılı sınav.
- **Klinik bilginin sınanması :** Tüm kalp ve damar cerrahisi anabilim dalı öğretim üyeleri kendi grubunu sözlü sınava tabi tutar.

BECERİ

Kalp ve damar cerrahisi olarak kliniğimizde hastanın anamnezi fizik muayenesi, laboratuvar testlerinin değerlendirilerek ön tanı konması beceresinin kazandırılması hedeflenmektedir. Bu da öğretim üyeleri tarafından teorik derslerde ve pratik derslerde verilecektir.

TUTUM

1. Hasta ve hasta yakınları ile iletişim kurabilmeli
2. Hastalara ve yakınlarına tedavi ile ilgili bilgi verebilmeli
3. Sözlü ve yazılı onam alma konusunda bilgi sahibi olmalı
4. Çalışma ortamında görevli tüm kişiler (stajyer öğrenci dahil) ile iletişim kurabilmeli
5. Verilen sorumluluk ve görevleri yerine getirebilmeli



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Göğüs Cerrahisi

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

2020-2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV
GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI KLİNİK EĞİTİMİ

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

MİSYON

Ülkemizde Göğüs Cerrahisi alanında tanı ve tedavi hizmetlerinin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi konusunda öğrenci, asistan ve uzman düzeyinde eğitim çalışmaları ve araştırmaların yapılması ve teknolojik yeniliklere açık olarak bu hizmetin sürdürülmesi.

VİZYON

Göğüs Cerrahisi alanında yeni gelişen teknoloji ve tedavi metodlarını uygulamak, invaziv ve noninvaziv yöntemler ile cerrahi uygulanan olgu sayısını arttırmak. Göğüs cerrahisini gelecek nesillere tanıtmak ve bu zor uzmanlık alanında usta öğreticiler ve uzmanlar yetiştirmeyi, tercih edilir bir uzmanlık olması konusunda görüş oluşturmak.

Klinik Eğitim Süresi: 2 hafta (10 iş günü)

Öğretim Yeri

Klinik eğitim teorik dersleri dekanlık dersliklerinde koordinatörlüğün gösterdiği yer ve programda yapılacaktır. Klinik eğitim pratik dersleri Göğüs Cerrahisi polikliniği, Göğüs Cerrahisi servisi ve seminer salonu, Göğüs Cerrahisi yoğun bakım ünitesi, 12 Nolu Göğüs cerrahisi Ameliyathanesi

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. Serdar ŞEN

Klinik Eğitim Sorumlusu: Doç.Dr.Nilgün KANLIOĞLU KUMAN

Dr.Öğretim Üyesi Salih ÇOKPINAR

Kliniğimizde anlatılan teorik dersler	Sorumlu öğretim üyesi
Akciğer rezeksiyonları ve diğer cerrahi girişimler	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar
Akciğerin gelişimsel ve kistik hastalıkları	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar
Diafragma ve toraks deformiteleri, torasik outlet sendromu	Prof. Dr. Serdar Şen
Masif hemoptizide cerrahi	Doç.Dr.Nilgün Kanlıoğlu Kuman
Mediasten hastalıkları ve cerrahisi	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar
Plevra hastalıkları cerrahisi	Prof. Dr. Serdar Şen
Soliter pulmoner nodül ve akciğer kanserinde cerrahi yaklaşım	Prof. Dr. Serdar Şen
Toraks travmalı hastaya yaklaşım	Doç.Dr.Nilgün Kanlıoğlu Kuman
Toraksın cerrahi anatomisi, tanı yöntemleri ve postop dönem	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar

Yabancı cisim aspirasyonları	Doç.Dr.Nilgün Kanlıoğlu Kuman
Trakeanın cerrahi hastalıkları ve trakeostomi	Doç.Dr.Nilgün Kanlıoğlu Kuman
Diafragma ve VCSS	Prof. Dr. Serdar Şen

B.KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

Göğüs Cerrahisinin ameliyatlarını ve girişimsel tekniklerini öğretmek

Hastalıkların tanısını koyabilmek, tedavisini ve yönlendirilmesini yapabilmek

Hasta muayene ve tedavi edebilme beceresi kazandırma

Kliniğimize özgü testlerin değerlendirilmesini öğretme ve nasıl yapıldığı hakkında bilgi edinmesi ve görmesi

Serviste ve yoğun bakım ünitesinde girişim yapılmış ve tıbbi tedavi ile izlenen hastaların takibini öğrenme ve doküman edebilme becerisi kazandırma.

Radyoloji Bilgi sistemlerini ve Hastane bilgi sistemlerini tanıma ve kullanma becerisi kazandırma.

Hastaya yaklaşırken klinik olarak bir algoritma oluşturma becerisi kazandırmak

Tıbbi etik ve ahlaka uygun, meslektaşlarına ve sağlık çalışanlarına karşı saygılı ve güven verici hekim olma becerisi verme ve yetiştirme

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

- 1.Hekimin yasal sorumluluklarını bilmesi ve öğretilmesi
2. Solunum sistemi hastalıklarına yönelik semptomatolojiyi öğretme
3. Solunum sistemi hastalıklarının tedavi sürecini öğretme ve yönetme
4. Sık karşılaşılan acil göğüs cerrahisi vakalarına temel yaklaşımın öğretilmesi ve bu konularda bilgi ve becerilerinin uygulamalar ile öğretilmesi

D. GÖĞÜS CERRAHİSİ AD DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİMİ DERS PROGRAMI

KLİNİĞİMİZDE ANLATILAN TEORİK DERSLER	SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ	SEMPATOM VE BULGULAR	ÖĞRENME DÜZEYİ
Akciğer kanseri	Prof.Dr.Serdar Şen	Dispne, Göğüs Ağrısı, hemoptizi, öksürük, ses kısılığı, tütün kullanımı	ÖnT-K
Kist hidatik hastalığı	Doç.Dr. Nilgün Kanlıoğlu Kuman	Hemoptizi, öksürük, balgam	ÖnT-K
Diafragma hernileri	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	Dispne	ÖnT
Paraneoplastik sendromlar	Prof.Dr.Serdar Şen	Çomak parmak, ürtiker	ÖnT
Plevral efüzyon, ampiyem	Prof.Dr.Serdar Şen	Dispne, ateş, öksürük,	ÖnT
Pnömotoraks	Prof.Dr.Serdar Şen	Dispne, EKG değişiklikleri , SFT	T-A
Toraks travmaları	Doç.Dr. Nilgün	Multisistem yaralanma, dispne, göğüs ağrısı	A

	Kanlıoğlu Kuman		
Yabancı cisim / aspirasyonu	Doç.Dr. Nilgün Kanlıoğlu Kuman	Dispne, hemoptizi	T-A
Onkolojik aciller	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	Hiperkalsemi, vena cava superior sendromu, dispne, siyanoz	A
Bronşiektaziler	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	Balgam, hemoptizi, ateş	ÖnT-K-İ
Hemoptizi	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	Balgam, bronkoskopi	
Dispne	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	SFT, kalp yetmezliği, ödem, anazarka	
Göğüs duvarı anomalileri	Prof.Dr.Serdar Şen	Anomali, kaburga, sternum	
Plevral ponksiyon yapabilme	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	Plevral effuzyon, torasentez, hemotoraks	
Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	Radyoloji	
Reçete düzenleyebilme	Prof.Dr.Serdar Şen	Poliklinik	
Solunum fonksiyon testlerini değerlendirebilme	Dr.Öğretim Üyesi Salih Çokpınar	SFT, EKG, KOAH, solunum sistemi muayenesi	

G. GÖĞÜS CERRAHİSİ ANABİLİM DALI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM PROGRAMI

2020-2021 DÖNEM 4 eğitim öğretim programı koordinatörlükte mevcuttur.

H. KAYNAK ÖNERİLERİ

- 1- Shields' General Thoracic Surgery. Locicero III MD, Joseph. Publish: 2018 Lippincott Williams & Wilkins. Eighth edition. English. ISBN-10: 9781451195224
- 2- Göğüs Cerrahisi "Kırmızı Kitap" Yayın Tarihi: 2015 Yazar: Prof. Dr. Mustafa Yüksel, Prof. Dr. Akın Araslan Balcı. Yayınevi : Nobel Tıp Kitabevleri ISBN: 9786053351221
- 3- Göğüs Cerrahisi (Cilt 1-2) Yayın Tarihi: 2003 Editör: Prof. Dr. İlker Ökten, Prof. Dr. Adem Güngör Yayınevi: Nobel Tıp Kitabevleri ISBN: 9759220008

İ. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

1.Sınav(yazılı): Prof. Dr.Serdar ŞEN

2. Sınav(yazılı): Doç.Dr.Nilgün KANLIOĞLU KUMAN

3. Sınav(yazılı): Dr.Öğretim Uyesi Salih ÇOKPINAR

4. Sınav(yazılı): Dr.Öğretim Uyesi Salih ÇOKPINAR

5. Sınav(yazılı): Doç.Dr.Nilgün KANLIOĞLU KUMAN

6. Sınav(yazılı): Dr.Öğretim Uyesi Salih ÇOKPINAR

Sözlü sınav: Her öğrenci grubunun sorumlu öğretim üyesi tarafından birebir, bizzat yapılacaktır.

H.ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Teorik bilginin sınanması: Tüm göğüs cerrahisi anabilim dalı öğretim üyeleri tarafından hazırlanmış sorulardan yazılı sınav.

Klinik bilginin sınanması: Tüm göğüs cerrahisi anabilim dalı öğretim üyeleri kendi grubunu sözlü sınava tabi tutar.

I.BECERİ

Göğüs cerrahisi olarak kliniğimizde hastanın anamnezinin alınması, fizik muayenesinin yapılması, laboratuvar testlerinin değerlendirilerek ön tanı konma ve girişimsel klinik becerisinin kazandırılması hedeflenmektedir. Bu da öğretim üyeleri tarafından teorik derslerde ve yoğun bakım, ameliyathane ve diğer pratik uygulama alanları derslerde verilecektir.

İ.TUTUM

1. Hasta ve hasta yakınları ile iletişim kurabilmeli
2. Hastalara ve yakınlarına tedavi ile ilgili bilgi verebilmeli
3. Sözlü ve yazılı onam alma konusunda bilgi sahibi olmalı
4. Çalışma ortamında görevli tüm kişiler (stajyer öğrenci dahil) ile iletişim kurabilmeli
5. Verilen sorumluluk ve görevleri yerine getirebilmeli

2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV –GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİK EĞİTİMİ

1. Genel Bilgiler

Anabilim Dalı derslerimiz eğitim programında Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim kurulunda yer almaktadır. Klinik Eğitim Süresi 3 haftadır. Klinik eğitim teorik dersleri Dekanlık Dersliklerinde yapılacaktır. Klinik eğitim uygulama dersleri; Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Göğüs Hastalıkları yatan hasta servisi, poliklinik 1 ve 2 ile Solunum Fonksiyon Testi (SFT) laboratuvarında dönüşümlü olarak yapılacaktır.

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof.Dr.Mehmet POLATLI

Klinik Eğitim Sorumlusu: Dr.Öğr.Üyesi Onur YAZICI

Eğiticiler: Prof.Dr.Mehmet POLATLI, Prof.Dr.Fisun KARADAĞ, Prof.Dr.Emel CEYLAN, Dr.Öğr.Üyesi Şule TAŞ GÜLEN, Dr.Öğr.Üyesi Onur YAZICI

2. Eğitim Amaç ve Hedefleri

a. Genel Amaç ve Hedefler

Göğüs Hastalıklarında sık görülen hastalıkların tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi, anamnez alma, solunum sistemi muayenesi, laboratuvar (solunum fonksiyon testi, arteryal kan gazı vb.) ve radyolojik incelemeler hakkında bilgi ve deneyim kazandırılması, hasta-hekim ilişkilerinin geliştirilmesi amaçlanmaktadır.

Ders vermekte olduğumuz her dönemin sonunda öğrencilerden aşağıdaki bilgi, beceri ve tutumları kazanmalarını dönem hedeflerimiz olarak beklemekteyiz.

- 1.Göğüs hastalıkları alanında sık rastlanan hastalıkların tanı, tedavisi konusunda yeterli bilgi ve beceriyi kazanabilmeleri;
 2. Önemli akciğer hastalıklarına yönelik koruyucu hekimlik alanında yeterli bilgi ve beceriyi kazanabilmeleri;
 3. Arteriyel kan gazı alma, tüberkülin testi gibi uygulamaları yapma, solunum fonksiyon testi, akciğer grafisi gibi uygulamaları yorumlama becerilerini kazanabilmeleri;
 4. Dikkatli anamnez alma, solunumsal fizik muayene yapma, hasta dosyasına kayıt yapma becerilerini kazanabilmeleri;
 5. Hasta ve hasta yakınları ile iletişim kurabilmeleri;
 - 6.Hastalara ve yakınlarına tedavi ile ilgili bilgi verebilmeleri;
 7. Sözlü ve yazılı onam alma konusunda bilgi sahibi olmaları;
 - 8.Çalışma ortamında görevli tüm kişiler (stajyer öğrenci dahil) ile iletişim kurabilmeleri;
- hedeflenmektedir.

b. Ders amaç ve hedefleri**Tablo 1. Ders amaç ve öğrenim hedefleri**

Ders Adı	Dönem	Kurul	Kuramsal	Uygulama Ders	Dersin Amacı	Öğrenim Hedefleri	Öğr. Üyesi
Kronik obstrüktif akciğer hastalığı	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH)'nda klinik bulguların, tanı ve tedavi prensiplerinin ve risk faktörlerinin öğretilmesi	KOAH'da görülen semptomları, risk faktörlerini ve tedavi seçeneklerini bilir ve KOAH tanısı koyabilir	Mehmet Polatlı
Astım	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Astımda klinik bulguların, tanı ve tedavi prensiplerinin ve risk faktörlerinin öğretilmesi	Astımda görülen semptomları, risk faktörlerini ve tedavi seçeneklerini bilir ve astım tanısını koyabilir	Mehmet Polatlı
Tütün kontrolü	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		Sigara bağımlılığının mekanizmalarının , sigara bıraktırma yöntemlerinin ve bağımlılık danışmanlığının öğretilmesi	Sigara bağımlılığının mekanizmalarını ve sigara bıraktırma yöntemlerini bilir ve sigara bağımlısına danışmanlık yapabilir.	Mehmet Polatlı
Akciğer kanseri	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik	2				Şule Taş Gülen

		Eğitim					
Toplumdan gelişen pnömoniler	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Toplumdan Gelişen Pnömonilerin klinik bulgularının, tanı ve tedavi prensiplerinin ve sınıflandırılmasının öğretilmesi	Toplumda gelişen pnömonileri tanısını koyabilir, sınıflandırabilir ve tedavisini yapabilir	Fisun Karadağ
Solunum yetmezliğine yaklaşım	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		Solunum yetmezliğinin sınıflandırılmasının, klinik bulgularının, tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi	Solunum yetmezliğinin tanısını koyabilir, semptomlarını tanımlayabilir, solunum yetmezliği tiplerini sayabilir ve tedavi seçeneklerini bilir	Emel Ceylan
Mesleki ve çevresel akciğer hastalıkları	IV	Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		Çevresel ve meslek hastalıklarının sınıflandırılmasının, risk faktörlerinin ve korunma yollarının öğretilmesi	Çevresel ve mesleksi maruziyetler ile akciğer hastalıkları arasındaki ilişkiyi ve korunma yollarını bilir, hastalara bu konuda danışmanlık yapar, meslek hastalığından kuşkulandığı kişileri uzmana seker eder.	Onur Yazıcı
Plevra hastalıkları	IV	Göğüs Hastalıkları	2		Plevra hastalıklarının	Plevra hastalıklarının	Fisun Karadağ

		rı Klinik Eğitim			sınıflandırılmasını, klinik bulgularının ve tanı yöntemlerinin öğretilmesi	klinik bulgularını, sınıflandırılmasını ve tanı yöntemlerini bilir.	
Bronşiektazi		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		Bronşiektazide klinik bulguların, tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi	Bronşiektazi klinik bulgularını bilir, tanısını koyabilir ve tedavi prensiplerini bilir	Şule Taş Gülen
Tüberküloz		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Tüberküloz patofizyolojisinin, klinik bulgularının, tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi	Tüberküloz patofizyolojisi ni, semptomlarını, risk faktörlerini, tanı ve tedavi yöntemlerini, ve tedavi yan etkilerini bilir	Onur Yazıcı
Pulmoner emboli ve diğer vasküler hastalıklar		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Pulmoner emboli klinik bulgularının, tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi	Pulmoner emboli semptomlarını bilir, pulmoner emboli ağırlık sınıflamasını yapabilir, tanı aşamasında istenilecek tetkikleri ve tedavi yöntemlerini bilir	Şule Taş Gülen
Uykuda		Göğüs	1		Uykuda solunum	Uykuda	Şule Taş

solunum bozuklukları		Hastalıkla rı Klinik Eğitim			bozukluklarının sınıflamasının, klinik bulgularının, tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi	solunum bozukluklarını n sınıflayabilir, obstrüktif uyku apne sendromunun klinik bulgularını, risk faktörlerini ve tanı yöntemlerini bilir ve riskli hastaları ilgili uzamana sevk eder	Gülen
Diffüz parankimal akciğer hastalıkları ve sarkoidoz		Göğüs Hastalıkla rı Klinik Eğitim	2		Diffüz Parankimal Akciğer Hastalıkları ve Sarkoidozun klinik bulgularının, tanı ve tedavi prensiplerinin öğretilmesi	Diffüz Parankimal Akciğer Hastalıkları ve sarkoidozun tanımını yapabilir, risk faktörlerini, tanı yöntemlerini ve tedavi seçeneklerini bilir.	Onur Yazıcı
Solunumsal anamnez alma		Göğüs Hastalıkla rı Klinik Eğitim	2		Solunum sistemi hastalıklarında anamnez almanın öğretilmesi	Solunum sistemi hastalıklarında görülen semptomları sorgulamayı ve klinik öykü almayı bilir	Şule Taş Gülen

Solunum sistemi muayenesi		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Solunum sisteminde temel fizik muayene yöntemlerinin öğretilmesi	Solunum sistemi temel fizik muayenesini yapabilir	Onur Yazıcı
Solunum sisteminde tanısal yöntemler		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Solunum sistemi hastalıklarında kullanılan tanı yöntemlerinin öğretilmesi	Solunum sistemi hastalıklarında kullanılan tanı yöntemlerini ve ne zaman kullanılacağını bilir	Şule Taş Gülen
Solunum hastalıklarında non-farmakolojik tedaviler		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		Solunum sistemi hastalıklarında kullanılan non farmakolojik tedavilerin neler olduğunun ve hangi durumlarda kullanıldığının öğretilmesi	Solunum sistemi hastalıklarında kullanılan non farmakolojik tedavilerin neler olduğunu ve hangi durumlarda kullanıldıklarını bilir	Şule Taş Gülen
Normal ve patolojik akciğer grafisi		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	2		Konvansiyonel akciğer grafisinin teknik değerlendirme özelliklerinin, normal ve patolojik bulgularının öğretilmesi	Konvansiyonel akciğer grafisinde teknik değerlendirme yi yapabilir, normal ve patolojik bulguları tanımlayabilir	Onur Yazıcı
Solunum fonksiyon		Göğüs Hastalıkları	2		Solunum fonksiyon	Solunum fonksiyon	Mehmet Polatlı

testleri		rı Klinik Eğitim			testlerinde temel terimlerin, endikasyonların ve solunum fonksiyon testlerinin yorumlanması öğretimi	testlerinde temel terimlerini ve endikasyonlarını bilir ve solunum fonksiyon testlerini yorumlayabilir	
Kronik solunum hastalıklarının da destek tedavi		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		Kronik solunum hastalıklarında uygulanacak destek tedavilerinin ve endikasyonlarının öğretimi	Kronik solunum hastalıklarında uygulanacak destek tedavileri ve endikasyonlarını bilir	Emel Ceylan
İnhalasyon tedavileri ve cihazlar		Göğüs Hastalıkları Klinik Eğitim	1		İnhalasyon tedavilerinin ve cihazlarının ve hangi hastalıklarda kullanıldıklarının öğretimi	İnhalasyon tedavilerinin ve cihazlarının neler olduklarını ve hangi hastalıklarda uygulanacaklarını bilir	Emel Ceylan

3. Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) Uyum Tablosu

Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi	Sistem/ler	Bizdeki derecesi
Kronik obstrüktif akciğer hastalığı	TT-A-K-İ	Solunum	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Astım	TT-A-K-İ	Solunum	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)

Tütün kontrolü	TT-A-K-İ	Solunum	TT-A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Akciğer tümörleri	ÖnT-K	Solunum	ÖnT-K (UÇEP ile uyumlu)
Pnömoniler	TT-K	Solunum	TT-K (UÇEP ile uyumlu)
Solunum yetmezliği	A	Solunum	A (UÇEP ile uyumlu)
Mesleksel akciğer hastalıkları	ÖnT-K-İ	Solunum	ÖnT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Plevral hastalıklar	ÖnT	Solunum	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
Bronşiektaziler	ÖnT-K-İ	Solunum	ÖnT-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Akciğer tüberkülozu	TT-K-İ	Multisistem	(UÇEP ile uyumlu)
Pulmoner emboli	A-K-İ	Kardiyovas.-Solunum	A-K-İ (UÇEP ile uyumlu)
Uyku bozuklukları	ÖnT	Multisistem	ÖnT (UÇEP ile uyumlu)
İnterstisyel akciğer hastalıkları	ÖnT- K	Solunum	ÖnT-K (UÇEP ile uyumlu)
Solunumsal anamnez alma		Solunum	Solunum sistemi hastalıklarında sıklıkla karşılaşılan çekirdek hastalıkların semptomlarını ve fizyopatolojisini açıklamak amacıyla programa ilave edilmiştir
Solunum sistemi muayenesi		Solunum	Solunum sistemi hastalıklarında sıklıkla karşılaşılan çekirdek hastalıkların fizik muayenesini açıklamak amacıyla programa ilave edilmiştir
Solunum sisteminde tanısal yöntemler		Solunum	Solunum sistemi hastalıklarında sıklıkla karşılaşılan çekirdek hastalıkların tanısı için kullanılan yardımcı tanı yöntemlerini açıklamak amacıyla programa ilave edilmiştir
Solunum hastalıklarında non-farmakolojik tedaviler		Solunum	Solunum sistemi hastalıklarında uygulanan non farmakolojik tedavileri

			anlatmak amacıyla programa ilave edilmiştir
Normal ve patolojik akciğer grafisi		Solunum	Solunum sistemi ile ilişkili hastalıkların genel radyolojik bulgularının tartışıldığı derstir.
Solunum fonksiyon testleri		Solunum	Solunum sistemi hastalıklarında kullanılan SFT'yi açıklamak amacıyla programa ilave edilmiştir
Kronik solunum hastalıklarında destek tedavi		Solunum	Kronik solunum sistemi hastalıklarında kullanılan destek tedavileri anlatmak amacıyla programa ilave edilmiştir
İnhalasyon tedavileri ve cihazlar		Solunum	Solunum sistemi hastalıklarında kullanılan inhalasyon tedavilerini ve cihazları anlatmak amacıyla programa ilave edilmiştir

Programda yer alan her konu başlığı için Hastalık-Durum-Semptom tablosu UÇEP esas alınarak hazırlanacaktır. UÇEP de yer almayan başlıklar belirtilecektir.

4. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Öğrencilerin değerlendirilmeleri; eğitim programında yer alan teorik, uygulamalı derslerin yoğunluğu ve öğrenim hedeflerine göre belirlenmektedir. Klinik Eğitim sonunda öğrenciler hem sözlü hem de yazılı sınav ile değerlendirilecektir.

- Teorik bilginin sınanması : Göğüs Hastalıkları Öğretim Üyeleri tarafından hazırlanmış sorulardan yazılı sınav.

- Klinik bilginin sınanması : En az iki öğretim üyesinin katıldığı, sözlü sınav

Sözlü sınav değerlendirmesi iki aşamada yapılacaktır. İlk aşama için öğrencilere staj başında staj boyunca doldurulması beklenen ve fizik muayene becerisi ile **mini klinik değerlendirme içeren** (fizik muayene, kan gazı, torasentez, bronkoskopi, 6 dk yürüme testi, solunum fonksiyon testi ve

poliklinik muayenesi) staj karnesi dağıtılacaktır. Öğrenciler tarafından doldurulması gereken staj karnesi sözlü sınav puanının %50 sini (20 puan) içerecektir. Öğrenciler ikinci aşama olarak staj bitiminden önceki gün sabah 09:00-12:00 arasında fizik muayene beceresi ve klinik değerlendirmeyi içeren sözlü sınava alınacaktır. Bu aşama 20 puan ile sınırlı olacaktır. Böylece staj karnesi ve sözlü sınav ile toplam 40 puan üzerinden değerlendirilecektir. Yazılı sınav ise çoktan seçmeli sınav şeklinde her staj döneminin son gününde dekanlık tarafınca belirlenen derslikte yapılacaktır.

5. KAYNAK ÖNERİLERİ

Türk Toraks Derneği Astım Rehberi, GİNA rehberi, Temel Akciğer Sağlığı ve Hastalıkları Ders Kitabı (Toraks Derneği)

Temel Akciğer Sağlığı ve Hastalıkları Ders Kitabı (Toraks Derneği)

Solunum Sistemi ve Hastalıkları (Özlü, Metintaş, Karadağ, Kaya)

Türk Toraks Derneği KOAH rehberi, GOLD klavuzu

H. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

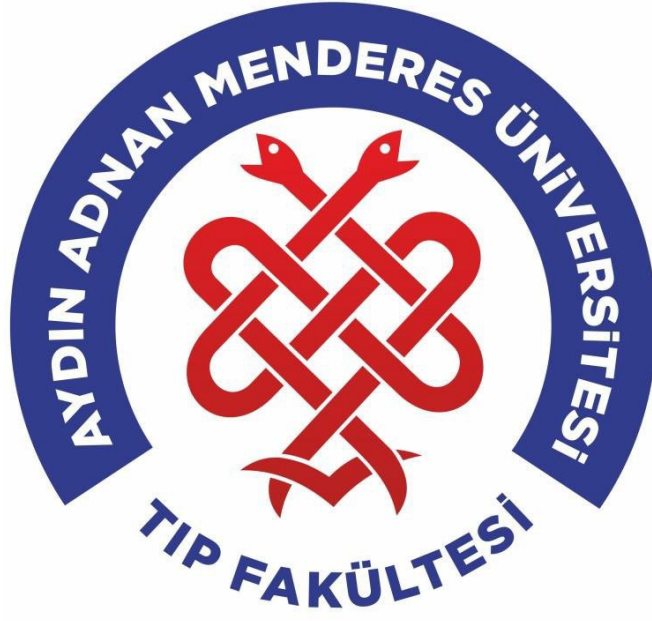
Dr.Öğretim Üyesi Şule TAŞ GÜLEN (asil)

Dr.Öğretim Üyesi Onur Yazıcı (asil)

Prof.Dr.Mehmet Polatlı (yedeke)

Prof.Dr.Fisun Karadağ (yedeke)

Prof.Dr.Emel Ceylan (yedeke)



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

İç Hastalıkları

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI
DÖNEM IV
İÇ HASTALIKLARI KLİNİK EĞİTİMİ

1. Genel Bilgiler;

İç Hastalıkları Anabilim Dalı tıbbın en önemli 4 Ana branşından biridir. Bünyesinde 9 Bilim Dalı bulunmaktadır. İç Hastalıkları bünyesinde Lisans eğitimi, İç Hastalıkları Uzmanlık ve Yan Dal Uzmanlık eğitimleri verilmektedir. Anabilim Dalımız nitelikli hekimlerin (Pratisyen Hekim, İç Hastalıkları Uzmanı, Yan Dal Uzmanı) yetiştirilmesinde, hekimlerin eğitim ve gelişmesinde ve ülkemizde erişkinlere kaliteli sağlık hizmetlerinin sunulmasını görev edinmiştir.

Klinik Eğitim Süresi	8 HAFTA
Toplam Teorik ders saati	142
Toplam Klinik Uygulama Dersi Saati	100

Öğretim Yeri:

Klinik Eğitim Teorik Dersleri	Tıp Fakültesi Dekanlık Dersliklerinde yapılacaktır
Klinik Uygulama Dersleri	Tıp Fakültesi Hastanesi İç Hastalıkları, Yan Dal klinikleri ve poliklinikleri ile Endoskopi ünitesi, Hemodiyaliz ünitesi, Kemik İliği Nakli Ünitesi, Kemotepi ünitesi gibi Bilim Dalı bünyelerindeki diğer birimlerde yapılacaktır polikliniklerinde yapılacaktır

Anabilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. A. Zahit Bolaman

Dönem 4 İç Hastalıkları Klinik Eğitimi Sorumlu Öğretim Üyesi: Doç. Dr. Hakan Akdam

Eğiticiler:		
Prof. Dr. A. Zahit Bolaman	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu	Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Prof. Dr. Taşkın Şentürk	Prof. Dr. Hulki Meltem Sönmez	Doç. Dr. Songül Çildağ
Prof. Dr. Sabri Barutça	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu	Doç. Dr. Özlem Yersal Oltulu
Prof. Dr. M. Hadi Yaşa	Doç. Dr. Adil Coşkun	Doç. Dr. Esin Oktay
Prof. Dr. Engin Güney	Doç. Dr. Mustafa Ünübol	Doç. Dr. Altay Kandemir
Prof. Dr. Nezih Meydan	Doç. Dr. Gökhan Sargın	Doç. Dr. Hakan Akdam

2. Eğitim Amaç ve Hedefleri;

a. Genel Amaç ve Hedefler

Dönem 4 öğrencilerinin İç Hastalıkları Klinik Eğitimi stajı bitiminde İç Hastalıkları bünyesinde sık görülen semptom, bulgular, hastalıklar, hastalıkların tedavileri konularında yeterlik kazanması amaçlanmaktadır.

Ulusal çekirdek eğitim programı doğrultusunda İç Hastalıkları ile ilgili birinci basamakta sık karşılaşılan / sık karşılaşılmaya bile hayati önemi olan ve acil müdahale gerektiren / sağlık üzerinde ciddi sonuç ve etkileri olan klinik durumlarda bütüncül yaklaşım sergileyecek, kanıta dayalı güncel yaklaşımları etik kurallar çerçevesinde kullanıp uygulayacak, sağlık savunucusu, iletişim gücü yüksek, lider ve yönetici özelliklere sahip nitelikli hekimlerin yetiştirilmesi amaçlanmıştır.

İç Hastalıkları stajında; öykü alma, genel/soruna yönelik fizik muayene, hasta dosyası hazırlama, kayıt tutma gibi temel hekimlik uygulamaları ile birlikte tanıya yaklaştıracak laboratuvar testleri ve gerekli işlemlerin yapılması, ön tanı/tanıların konulması, acil durumların tanımlanması ve tedaviler hakkında tüm süreçlerde bütüncül bir yaklaşım sağlanması ve gerektiğinde ayırıcı tanı yapabilmesi hedeflenmiştir.

Aynı zamanda birinci basamak şartlarında ilgili hastalıkların uzun süreli izlem ve kontrolünün sağlanması, ön tanı/tanı yada acil durumlarda uzmana sevk edebilmesi için gereken bilgi, beceri ve tutumların kazanılması, iyi bir hasta-hekim iletişimi kurmanın önemini kavrayarak beceri geliştirmek ve mesleğini etik değerleri gözeterek uygulamaya yönelik bilgi, beceri ve tutumların bütüncül olarak kazandırılması hedeflenmiştir.

a. Bilgi

İç Hastalıkları Klinik Eğitimi stajı bitiminde;

1. İç Hastalıklarında sık görülen belirti ve bulguları ana hatları ile listeleyebilir.
2. Hastalıklara bağlı deri-saç-tırnak değişiklikleri hakkında yorum yapabilir.
3. Hastalıkları tanımlayabilir.
4. Tanıda kullanılan kan tetkiklerini, radyolojik ve endoskopik tetkiklerin isimlerini, acil durumda bazılarının değerlendirilmesi bilir
5. Hastalıkların etyolojisini ve fizyopatolojisi hakkında bilgi sahibi olur.

6. Karaciğer, safra yolları ve pankreas hastalıkları (akut-kronik pankreatit) konusunda etyolojik nedenleri bilir. Tanı, tedavi ve ayırıcı tanı konusunda bilgi sahibi olur
7. Kabızlık ve kronik ishal nedenlerini sınıflandırabilir, ayırıcı tanısını ve gerektiğinde tedavilerini bilir
8. Eklem ağrısı nedenlerini sınıflandırabilir.
9. Öksürük nedenlerini sınıflandırabilmek.
10. Nefes darlığı nedenlerini listeleyebilmek.
11. Allerji nedenlerini listeleyebilir.
12. Karın ağrısı nedenlerini sınıflandırabilir.
13. Asid nedenleri, tanısı, ayırıcı tanısı ve tedavisi konusunda bilgi sahibi olur.
14. Sarılık nedenleri, ayırıcı tanış konusunda bilgi sahibi olur.
15. Hiperasidite ile ilgili hastalıklar ve tedavileri konusunda bilgi sahibi olur.
16. Premalign mide lezyonları ve erken mide kanseri konusunda bilgi sahibi olur.
17. Safra taşı oluşumu, risk faktörleri, koplikasyonları konusunda bilgi sahibi olur.
18. Helikobakter pilori ve sindirim hastalıkları konusunda bilgi sahibi olur..
19. İshal ve kabızlık nedenlerini sınıflandırabilir.
20. Anemi ve polisitemi nedenlerini sınıflandırabilir.
21. Lökopeni ve lökositoz nedenlerini sınıflandırabilir.
22. Poliüri ve polidipsi nedenlerini listeleyebilir.
23. Kilo alma ve kilo verme nedenlerini sayabilir.
24. Eklem ağrısı olan hastada mekanik/inflamatuvar ayırımını yapabilir, tutulan eklem sayısı/paterni/dağılımı/lokalizasyonunu ayırtedebilir ve ön tanı/tanıları sıralar.
25. Sinovial sıvı analizi sonucunda elde edilen verileri yorumlar.

26. Hipertansiyon tanısı koyabilir
27. Romatolojide kullanılan otoantikorları ve özelliklerini bilir.
28. Hiperkaleminin acil tedavisini bilir
29. Elektrolit bozukluklarını tanıyabilir.
30. Diabetes mellitus ve gestasyonel diyabet tanısı koyabilir ve tedavi edebilir.
31. Diyabet komplikasyonları hakkında bilgi sahibi olup bunlara acil yaklaşımı bilir.
32. Hipogliseminin acil tedavisini yapabilir.
33. Guatr tanı ve tedavisini bilir, nodüler guatrılı hastalarda tiroid kanseri riskini değerlendirebilir.
34. Hipotiroidi tanısını koyup tedavi edebilir, hipertiroidi belirti ve bulgularını bilir.
35. Tiroiditlerin belirti ve bulgularını bilir.
36. Hipoparatiroidi ve hiperparatiroidi belirti ve bulgularını bilir.
37. Hirsutizmli hastaya yaklaşımı bilir, polikistik over sendromu belirti ve bulgularını tanıır.
38. Sekonder hipertansiyon belirti ve bulgularını tanıır, nedenlerini bilir.
39. Ön ve arka hipofiz bozuklukları belirti ve bulgularını bilir.
40. Cushing sendromu belirti ve bulgularını bilir.
41. Adrenokortikal yetmezlik tanısı koyabilir ve acil tedavisini yapabilir.
42. Dislipidemi tanıyıp, bu hastalara yaklaşımı bilir.
43. Obezite ve risklerini bilip, obez hastayı değerlendirebilir.
44. Osteoporoz belirti ve bulgularını bilir.
45. Üremik hastada akut böbrek hasarı ile kronik böbrek hastalığı farkını tanımlayabilirler.
46. Nefrotik sendrom ve nefritik sendromun bileşenlerini eksiksiz sayabilir. Semptom ve bulgularını sentez ederek tanımlayabilirler
47. Ödemli hastanın ayırıcı tanısını tartışabilir

48. Gastroenterolojide yapılmakta olan kolonoskopi, gastroskopi, ERCP ve EUS gibi bütün diagnostik ve terapötik endoskopik işlemlerin yapılması ve endikasyonları konusunda bilgi sahibi olur.
49. Onkolojide sık kullanılan tedavi ajanlarının yan etkilerini sayabilir
50. Onkolojik acillerin ayırıcı tanısını yapabilir ve tedavisini tartışabilir
51. Gastrointestinal sistem kanserlerinden kolon ve rektum kanserine yaklaşım, etyolojisi, öntanı ve korunma konusunda bilgi sahibi olur ve tartışabilir
52. Kaşeksiyi ve nötropenik ateşi tanımlayabilir.
53. Hipertansif ivedi durumlardan en az 5 tanesini sayabilir
54. Prerenal azotemi nedenlerinden en az 5 tanesini sayabilir
55. İntrensek akut böbrek hasarı nedenlerinden en az 5 tanesini sayabilir
56. Glomerüler hastalıkların belirti ve bulgularından en az 5 tanesini sayabilir
57. Nefrotik sendrom-nefritik sendrom bileşenlerini ve nedenlerini bilir
58. Hızlı ilerleyen glomerülonefriti tanımlayabilir, nedenlerinden en az 5 tanesini sayabilir

b. Beceri

İç Hastalıkları Klinik Eğitimi stajı bitiminde;

1. Baş boyun muayenesi yapabilir.
2. Kan basıncı ölçebilmek, nabız yorumlaması yapabilir.
3. Tiroid bezi muayenesi yapabilir.
4. Kalp ve akciğer muayenesi yapabilir.
5. Karın muayenesi, karaciğer ve dalak muayenesi yapabilir.
6. Fizik muayenede Karaciğer ve dalak büyüklüğünü saptayabilir.
7. Lenf bezi bölgelerinde lenfadenopati muayenesi yapabilir.

8. Genel durum muayenesi, kas-iskelet sistem muayenesi, omurga muayenesi ve eklem muayenesi yapabilir.
9. Meme muayenesi yapabilir.
10. Glukometre ile Kan şekeri ölçebilir.
11. Periferik ve retikülosit boyama ve değerlendirmesini kazanmak.
12. Ödem değerlendirmesi yapabilir.
13. Kosta vertebral açı hasasiyeti değerlendirmesi yapabilir
14. Asit varlığını saptayabilir
15. Hastaların genel performans değerlendirmesini yapabilir
16. Vena cava superior semptom ve bulgularını değerlendirebilir.
17. Mukozit değerlendirmesi yapabilir.
18. Epikriz ve hasta dosyası hazırlamak için ön değerlendirme yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve hasta / hasta yakınlarını bilgilendirir.
19. Romatolojik hastalıklarda genel ve soruna yönelik öykü alabilir, gerekli antropometrik ölçümler için ön değerlendirme yapabilir, gerekli planları oluşturarak uygulayabilir.
20. Romatolojik hastalıklarda kullanılan hastalık aktivite ölçütlerini uygulayabilir ve değerlendirebilir.
21. Mikroskop kullanabilir.
22. Kanserli hastalarda ağrıyı derecelendirebilir

c. Tutum

İç Hastalıkları Klinik Eğitimi stajı bitiminde;

1. Hasta, hasta yakınları ve çalışma arkadaşları ile etkili iletişim kurar.
2. Ekip çalışması oluşturabilir.
3. Hastalıklar ve tedavileri hakkında hastaları ve aileleri bilgilendirir.

4. Hastalara yapılacak olan tanısal ve tedavi girişimleri konusunda aileyi bilgilendirebilir ve onamlarını alabilir.
5. Romatolojik/Allerjik hastalıklarda gerekli durumlarda hastayı uzmanına yönlendirebilir.
6. Baş boyun değerlendirmesinde konjunktivaların rengi, dil papillalarının silinmesi, ağız içinde aft varlığı, torid bezi, lenf bezleri büyümesinin varlığını saptamak.
7. Kalp seslerinin ritmik olup olmadığını, tril veya üfürüm varlığını anlamak, ne anlama geldiği hakkında yorum yapmak.
8. Akciğerde duyduğu patolojik seslerin hangi hastalıklarda olduğu, akciğer seslerinin duyulamadığında yorumu yapmak.
9. Kan basıncı yüksekliğinin ve kalp ritm anormalliklerinin önemini bilmek.
10. Karın blgelerinde ortaya çıkan ağrı bölgelerinin hangi organları işaret ettiği ni bilmek.
11. Karaciğer ve dalak perküsyon ve palpasyonunda oluşan farklılıkları yorumlamak.
12. Artrit olguların değerlendirmek ve yorumlamak.
13. Tam kan, karaciğer-pankreas, immünolojik testleri yorumlayabilir.
14. Hematürinin değerlendirmesinde mikroskopik değerlendirmenin önemini fark etmek.
15. Üst ve alt gastrointestinal sistem endoskopik işlemler konusunda hastaları bilgilendirir, gerektiğinde hastaları hazırlamayı bilir
16. Yatan hastalarda ödem değerlendirmesinde sacral ödem değerlendirmesinin önemli olduğunu bilmek.
17. Kan gazı sonucunu yorumlayabilir.
18. Kanseri tanısı almış hastalarda acil durumları tanımlar, tedavilere ve hastalığa bağlı durumlarda palyatif yaklaşımları bilir
19. Sık görülen kanserlerin etyoloji, ön tanısı ve tarama yöntemleri hakkında yorum yapmak ve önemini bilmek.
20. Birinci basamak düzeyinde böbrek nakli konusunda hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir

b. Ders amaç ve hedefleri

Tablo 1. Ders amaç ve öğrenim hedefleri tablosu							
Ders Adı	Dönem	Kurul	Kurumsal	Uygulama Ders	Dersin Amacı	Öğrenim Hedefleri	Öğr. Üyesi
Akut Böbrek Hasarı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2	-	Akut Böbrek Hasarı semptom, bulgu, nedenleri, tedavisinin anlatılması	Akut Böbrek Hasarı semptom ve bulgularını tanıyabilme, acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilme, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme, tanı koyabilme, korunma önlemlerini uygulayabilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Kronik Böbrek Hastalığı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2	-	Kronik Böbrek Hastalığı semptom, bulgu, nedenleri, tedavisinin anlatılması	Kronik Böbrek Hastalığı semptom ve bulgularını tanıyabilme, tanı koyabilme ve tedavi hakkında bilgi sahibi olma, acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilme, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme, birinci basamak şartlarında uzun süreli takip ve kontrolünü yapabilme, korunma önlemlerini uygulayabilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Hemodiyaliz Temel İlke ve Kavramlar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Diyaliz endikasyonları, Hemodiyaliz tedavisi hakkında bilgi vermek	Diyaliz endikasyonları ve acil durumu tanımlayarak acil tedavisini planlayabilme, komplikasyonları tanısı koyabilme ve tedavi hakkında bilgi sahibi olup gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Periton Diyalizi Temel İlke ve Kavramlar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Periton diyalizi tedavisi hakkında bilgi vermek	Periton diyalizi komplikasyonları tanısı koyabilme ve tedavi hakkında bilgi sahibi olup gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilme. Periton diyalizi tedavisi konusunda bilgi sahibi olup toplumu bilgilendirebilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Fokal Segmental Glomeruloskleroz ve Membranöz Glomerülonefrit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Bu hastalıklar ile ilgili birinci basamak düzeyinde genel bilgiler vermek.	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Hakan Akdam

MPGN, minimal değişim hastalığı, ve Ig A nefropatisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Bu hastalıklar ile ilgili birinci basamak düzeyinde genel bilgiler vermek.	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Hızlı ilerleyen glomerulonefrit ve böbrekleri tutan vaskülitler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Kresentik glomerulonefritler ile ilgili birinci basamak düzeyinde bilgi vermek	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Asit-baz dengesi bozuklukları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2	-	Asit-baz dengesi bozuklukları hakkında genel bilgiler vermek	Asit-baz bozukluklarında tanı koyabilme, acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilme, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Elektrolit bozuklukları tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Na, K, Ca elektrolit bozuklukları tedavilerinin anlatılması	Na, K, Ca elektrolit bozukluklarında tanı koyabilme, acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilme, gerektiğinde uzmana yönlendirebilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Tübülointerstisyel hastalıklar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Akut ve kronik tübülointerstisyel hastalıklar hakkında genel bilgiler vermek	Akut ve kronik tübülointerstisyel hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Diyabetik Nefropati	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Diyabetik Nefropati tanı, tedavi, korunmasının anlatılması	Diyabetik nefropatiden korunma önlemlerini uygulayabilme, toplumu bilgilendirme yapabilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Hipertansif acil ve ivedi durumlar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Hipertansif acil ve ivedi durumların tanımı, klinik önemi, aciliyeti, tedavisi konularının anlatılması	Hipertansif acil ve ivedi durumların ayırımını yapabilmeli, tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli, korunma önlemlerini uygulabilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Gebelikte hipertansiyon ve böbrek hastalıkları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Gebelikte ortaya çıkan hipertansiyon ve gebelik-böbrek hastalığı birlikteliği konusunda bilgi vermek	Gebelikte hipertansiyon tanısı koyabilme, gebelik-böbrek hastalığı birlikteliği ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Prof. Dr. Yavuz Yeniçerioğlu
Hereditör/ Kistik Böbrek hastalıkları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	ODPKBH, diğer kistik böbrek, hereditör böbrek hastalıkları ile ilgili bilgi verme	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Böbrek Nakli	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Böbrek Nakli endikasyonları, presedürlerinin anlatılması	Topluma böbrek nakli ile ilgili bilgilendirme yapabilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Sistemik hastalıklar ve böbrek	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumunun anlatılması	Sistemik hastalıklarda böbrek tutulumu ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Hakan Akdam
Vaka Tartışması (Nefroloji)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1				Doç. Dr. Hakan Akdam

Romatizmal hastalıklara yaklaşım ve otoantikorlar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Romatizmal hastalıklara yaklaşım ve otoantikorlar	Temel Hekimlik Uygulamaları dahilinde; Romatolojide öykü alabilme, ayırıcı tanı, gerekli otoantikorları isteyebilme ve değerlendirebilme	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Sjögren Sendromu	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Sjögren sendromu	Sjögren sendromu ve çakışma sendromları için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Ailevi Akdeniz Ateşi ve Amiloidoz	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Ailevi Akdeniz Ateşi ve Amiloidoz	Ailevi Akdeniz Ateşi için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli Amiloidoz için korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Akut Romatizmal Ateş	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Akut Romatizmal Ateş	Akut Romatizmal Ateş için tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Gut Hastalığı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Gut Hastalığı	Gut hastalığı için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Sistemik Vaskülitler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Sistemik Vaskülitler	Sistemik Vaskülitler için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Behçet Hastalığı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Sistemik Vaskülitler Behçet Hastalığı	Sistemik vaskülitler ve Behçet Hastalığı için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Gökhan Sargın
Primer immün yetmezlikler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Primer immün yetmezlikler	Primer immün yetmezlikler için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ
Polimiyozit ve Dermatomyozit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Polimiyozit ve Dermatomyozit	Polimiyozit ve Dermatomyozit için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ

Skleroderma	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Skleroderma	Skleroderma için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ
Alerjik rinit ve astım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Alerjik rinit ve astım	Alerjik rinit için tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli Astım için tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli, acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli, Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ
Ürtiker ve anjioödem	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Ürtiker ve anjioödem	Ürtiker ve anjioödem için tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli, acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ
İlaç ve gıda alerjilerine yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	İlaç ve gıda alerjilerine yaklaşım	Alerjik reaksiyonlar için tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli, Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ
Anaflaksi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Anaflaksi	Anaflaksi için acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli, Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Doç. Dr. Songül Çildağ
Romatoid Artrit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Romatoid Artrit	Romatoid Artrit için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Taşkın Şentürk
Sistemik lupus eritematozus	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Sistemik lupus eritematozus	Sistemik lupus eritematozus için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Taşkın Şentürk
Sistemik lupus eritematozus ve Antifosfolipid sendromu	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Sistemik lupus eritematozus ve Antifosfolipid sendromu	Sistemik lupus eritematozus için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Taşkın Şentürk

Aksiyel Spondiloartropatiler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Aksiyel Spondiloartropatiler	Aksiyel Spondiloartropatiler için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Taşkın Şentürk
Periferik Spondiloartropatiler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Periferik Spondiloartropatiler	Periferik Spondiloartropatiler için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Taşkın Şentürk
Romatolojide Biyolojik Tedaviler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Romatolojide Biyolojik tedaviler		Prof. Dr. Taşkın Şentürk
Osteoartrit ve Osteoporoz	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1	-	Osteoartrit ve Osteoporoz	Osteoartrit için tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli, birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli Osteoporoz için ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli	Prof. Dr. Taşkın Şentürk
Ödeme neden olan hastalıklarda klinik yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		İntertisiyel ödem çeşitlerini ve yolaklarını tanımak.	Ödem çeşitlerini oluşturan hastalıklarda ayırıcı tanı yapabilmek.	Prof. Dr. H. Meltem Sönmez
Ani ölüm nedenleri ve yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Ani ölüm kavramını algılamak. Ani ölüm aday olguları öngörebilmek. Ani ölüm adaylarına gerektiğinde müdahale etmek için hazırlıklı olmayı öğrenmek.	Ani ölüm olgusuna koruyucu ve kurtarıcı müdahale yöntem ve olanaklarını öğrenmek.	Prof. Dr. H. Meltem Sönmez
Geriatrik hastaya yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Yaşlılık ve yaşlıların sağlık ve sosyal sorunları anlatılacaktır	İhtiyarlanmanın tıbbi, ekonomik ve toplumsal sorunları anlar; gerekli önlemleri düşünür. İhtiyarlanmanın önlenmesi ya da geriletilmesiyle ilgili yöntemleri ve bunların geliştirilmesiyle ilgili araştırmaları fark eder.	Prof. Dr. H. Meltem Sönmez
Aterosklerozun tıbbi sağaltımı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Aterosklerozun önemi ve oluşum yolakları ile erken evrede uygulanabilecek tıbbi sağaltımlar anlatılacak.	Aterosklerozun önlenmesi, geriletilmesi ve sağaltımıyla ilgili yöntemleri öğrenir.	Prof. Dr. H. Meltem Sönmez

Hipertansiyonda sağaltım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Sistemik arteriyel kan basıncı yüksekliğinin tanısı, ülkemizde ve Dünyadaki önemi ile tıbbi ve girişimsel sağaltım yöntemleri anlatılacak.	Sistemik arteriyel kan basıncı yüksekliğini tanır saptayabilir ve güncel tıbbi sağaltımını yapabilir.	Prof. Dr. H. Meltem Sönmez
Vaka Tartışması (Genel Dahiliye)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1				Prof. Dr. H. Meltem Sönmez
Dahili yoğun bakım hastasının değerlendirilmesi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Yoğun bakımda tedavi gören hastalar ile ilgili birinci basamak düzeyinde genel bilgiler vermek	Yoğun bakımda tedavi gören hastalarda uygulanan hemodinamik monitorizasyon işlemlerini ve işlemlerin temel endikasyon ve kontrendikasyonlarını bilmelidir	Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Sepsis ve Yönetimi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Sepsis tanısı ve tedavisi hakkında bilgi vermek	Hastalarda sepsisi erken tanıyabilmeli, tanısını koyabilmeli ve sepsis tedavi hedeflerini bilmelidir	Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Klinikte malnutrisyon	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Malnutrisyon konusunda bilgi vermek	Malnutrisyon tanısını koyabilmeli, nedenleri konusunda ayırıcı tanıya gidebilmeli ve nutrisyonel risk skorlaması yapabilmelidir	Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Sistemik hastalıklarda beslenme desteği	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hastalarda beslenme desteği gereksimi konusunda bilgi vermek	Enteral ve parenteral beslenme yöntemlerini ve klinik endikasyon ve kontrendikasyonlarını bilmelidir	Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Şok ve çoklu organ yetmezliği	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Şok ve çoklu organ yetmezliği konularında bilgi vermek	Şok acil tanısını koyabilmeli, nedenleri konusunda ayırıcı tanıya gidebilmeli ve temel tedavi yaklaşımlarını bilmelidir.	Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Vaka Tartışması (Genel Dâhiliye)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1				Doç. Dr. Hilal Bektaş Uysal
Alt GİS kanamalarına klinik yaklaşım ve tedavi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		ALT GİS kanama nedenlerini, tanısı, ayırıcı tanısı ve tedavisini anlatmak	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Adil Coşkun
GİS hastalıklarında H. pylori ve tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		GİS hastalıklarında Hp'nin rolü, tanı ve tedvisini anlatmak	GİS hastalıklarında Hp'nin önemini bilmeli ve toplumu bu konuda bilgilendirebilmeli	Doç. Dr. Adil Coşkun
İnflamatuar Barsak Hastalığı - Ülseratif Kolit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Ülseratif Kolitte etiyoloji, fizyopatoloji, tanı, tedavi ve komplikasyonlar anlatılır.	Genellikle ömür boyu sürecek olan bu hastalığın önemini bilme, ön tanı koyarak uzmanına gönderebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa
İnflamatuar Barsak Hastalığı - Crohn Hastalığı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Crohn hastalığında etiyoloji, fizyopatoloji, tanı, tedavi ve komplikasyonları öğretmek	Gennelikle ömür boyu sürecek olan bu hastalığın önemini bilme, ön tanı koyarak uzmanına gönderebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa

Amipli dizanteri + Psödomembranöz enterokolit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Amipli dizanteri ve psödomembranöz enterokolitin tanı ve tedavisi anlatmak	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Adil Coşkun
İrritabl Barsak Hastalığı ve Fonksiyonel Dispepsi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		İBS ve fonksiyonel barsak hastalıkları	İBS ön tanısı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Adil Coşkun
İntestinal polipler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		İntestinal polipleri etyoloji ve tanısı, tedavisi, takibi anlatmak	İntestinal polipler konusunda vatandaşları bilgilendirmeli, gördüğünde uzmanına göndermeli	Doç. Dr. Adil Coşkun
Kronik Hepatit B	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Kronik Hepatit B bulaşma, tanı, tedavi ve prognoz konusunda bilgi vermek	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa
Kronik Hepatit C ve Delta Hepatit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Kronik Hepatit C bulaşma, tanı, tedavi ve prognoz konusunda bilgi vermek	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa
Kolesistitler, Koledok taşı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Kolesistit ve koledok taşı tanı ve tedavisini, komplikasyonlarını anlatmak	Toplumda yaygın olan bu hastalığın tanısını bilmeli, gerektiğinde tedavi ve takip için uzmanına yönlendirmeli	Doç. Dr. Altay Kandemir
Peptik Hastalık (Duodenal ülser: Tedavi, ayırıcı tanı, komplikasyonlar)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Duodenal ülser etyolojisi, korunma faktörleri, tanı ve tedavisini anlatmak	Tanı koyarak uygun hastalarda tedavi etmeli,, komplike vakaları uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Altay Kandemir
Portal Hipertansiyon, Budd Chiari Sendromu ve Wilson hastalığı	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Portal hipertansiyon nedenleri, tanı yöntemleri, Budd Chiari nedenleri, tanı ve tedavisi, Wilson hastalığı tanı ve tedavisini anlatmak	Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa
Karaciğer sirozu	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Karaciğer sirozu fizyopatolojisi, etyolojik faktörler, tanı, tedavi anlatılır.	Yaygın görülen bu hastalık konusunda genel bilgi sahibi olmalı, hastaları bilgilendirebilmeli ve ön tanı koyarak gerektiğinde uzmanına gönderebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa
Karaciğer Sirozu komplikasyonları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Karaciğer sirozunun önemli komplikasyonları olan Spontan bakteriyel peritonit, Hepatorenal ve hepatopulmoner sendromu anlatmak	Bu hastalıkların önemini ve prognozunu bilerek hastaları bilgilendirebilmeli ve ön tanı koyarak hastayı uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Adil Coşkun
Fulminan Hepatit ve Hepatik koma: Tanı, ayırıcı tanı ve Tedavi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Karaciğer komasının nedenleri, tanısı, tedavisi, komplikasyonları anlatılmaktadır.	Bu hastalık konusunda genel bilgiye sahip olmalı, ön tanı koyabilmeli ve ön tetkikleri yaparak gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa

Akut pankreatit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Akut pankreatit	Bu hastalıkların önemini ve prognzunu bilerek hastaları bilgilendirebilmeli ve ön tanı koyarak hastayı uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Adil Coşkun
Kronik pankreatit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Kronik pankreatit	Bu hastalıkların önemini ve prognzunu bilerek hastaları bilgilendirebilmeli ve ön tanı koyarak hastayı uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Adil Coşkun
Midenin premalign lezyonları ve erken mide kanseri	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Premalign mide lezyonları ve erken mide kanserinde etyolojik faktörler ve bunların prognozu öğretmek.	Toplumumuzda yaygın görülen bu hastalığın önemini öğrenmeli, hastaları bilgilendirebilmeli, ön tanı koyarak hastayı uzmanına gönderebilmelidir.	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa
GÖRH ve koroziv özefajitler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		GÖRH etyolojisi, tanı ve tedavisini öğretmek	Yaygın görülen bu hastalığı öğrenmeli ve birinci basamakta tedavisini yapmalı, gerektiğinde ön tetkikleri isyeter uzmanına gönderebilmeli	Doç. Dr. Altay Kandemir
Üst GİS kanamalarına klinik yaklaşım ve tedavi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		ALT GİS kanama nedenlerini, tanısı, ayırıcı tanısı ve tedavisini anlatmak	Bu hastalıklar ile ilgili ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmanına yönlendirebilme	Doç. Dr. Altay Kandemir
Peptik Hastalık (Gastrik ülserler, GİS'in Özel ülserleri: Tedavi ve takip)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Gastrik ülser ve özel ülserler anlatılmaktadır.	Bu hastalık konusunda genel bilgiye sahip olmalı, ön tanı koyabilmeli ve ön tetkikleri yaparak gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Altay Kandemir
Otoimmün hepatit, PBS, PSK ve overlap sendromları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Otoimmün hepatit, PBS, PSK ve Overlap sendrom tanı ve tedavisi	Ön tanı koyarak uzmanına yönlendirebilmelidir.	Doç. Dr. Altay Kandemir
Multidisipliner Ders: Gastroenteroloji / Genel Cerrahi: Konu: Safra Kesesi ve yolları hastalıkları: Taşlar, Maligniteler, Darlıklar, Travmalar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Multidisipliner olarak, Safra yolları taşları, diğer benign ve malign hastalıkları anlatmak	Bu hastalıklar konusunda genel bilgiye sahip olmalı, ön tanı koyabilmeli ve ön tetkikleri yaparak gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Altay Kandemir, Dr. Öğr. Üyesi E. Barış Cartı
NASH, Toksik (ilaçlar, alkol) ve iskemik Hepatit	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Bu derste Steatohepatit yaparak hepatit yapan alkol ve NASH anlatılmaktadır.	Alkol ve diğer karaciğer yağlanmalarının önemini bilmeli, bu konuda hastaları bilgilendirmeli ve ön tetkiklerini yaparak hastaları uzmanına gönderebilmeli	Doç. Dr. Altay Kandemir
Vaka Tartışması (Gastroenteroloji)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Karın ağrısı, asid ve sarılık konuları vaka takdimi eşliğinde anlatılmaktadır.	Öğrenciler Bu hastalıkların ayırıcı tanısını yapabilmelidir. Gerekliğinde tedavisi için	Prof. Dr. M. Hadi Yaşa, Doç. Dr. Adil

					uzmanına yönlendirebilmelidir.	Coşkun	
Diabetes Mellitus Tanısı ve Gestasyonel Diyabet	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Diabetes Mellitus tanısı ve ayırıcı tanısının öğrenilmesi	Diabetes Mellitus tanısını koyabilmeli, ayırıcı tanısını yapabilmeli ve bunlar içinde özellikle gestasyonel diyabete yaklaşımı bilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Diyabetin Komplikasyonlarının Tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Diyabetin komplikasyonları tanıyarak gerekli yaklaşımın öğrenilmesi	Diyabetin komplikasyonlarını bilmeli, acil tedavisini yapabilmesi, koruyucu önlemleri almalı, gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Diabetes Mellitus Tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Diabetes mellitusun tedavisinin öğrenilmesi	Diabetes mellituslu hastayı değerlendirerek oral ve enjektabl tedavilerini düzenleyebilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Olgularla Hipotiroidizm	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hipotiroidili hastaya yaklaşımın olgu örnekleri ile aracılığıyla öğrenilmesi	Hipotiroidi tanısı koyup hastayı tedavi edebilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Olgularla Hipertiroidizm	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hipertiroidili hastaya yaklaşımın olgu örnekleri ile aracılığıyla öğrenilmesi	Hipertiroidi hakkında bilgi sahibi olmalı, belirti ve bulgularını saptayabilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Nodüler Guatr ve Tiroid Kanseri	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Nodüler Guatrli hastanın ve tiroid kanseri riskinin değerlendirilmesi	Nodüler Guatrli hastayı değerlendirerek tiroid kanseri riski olanları tanımalı, gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Olgularla Tiroiditler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Tiroiditli hastaya yaklaşımın olgu örnekleri ile aracılığıyla öğrenilmesi	Tiroiditlerin belirti ve bulgularını bilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Hipoparatiroidizm ve Hiperparatiroidizm	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hipoparatiroidi ve hiperparatiroidiye yaklaşımın öğrenilmesi	Hipoparatiroidi ve hiperparatiroidili hastayı değerlendirebilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Sekonder Hipertansiyon	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Sekonder hipertansiyonlu hastaların değerlendirmesinin öğrenilmesi	Sekonder hipertansiyon belirti ve bulgularını bilmeli, nedenlerini bilmeli, gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Polikistik Over Sendromu	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Polikistik over sendromuna yaklaşımın öğrenilmesi	Polikistik over sendromu belirti ve bulgularını bilmeli	Prof. Dr. Engin Güney
Hipofiz bozuklukları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hipofiz bozukluklarının değerlendirilmesinin öğrenilmesi	Hipofiz bozukluklarının belirti ve bulgularını bilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Olgularla Hipofiz Hastalıkları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hipofiz hastalıklarına yaklaşımın olgu örnekleri ile aracılığıyla öğrenilmesi	Hipofiz hastalıklarını tanıyıp gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Cushing Sendromu	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Cushing sendromuna yaklaşımın öğrenilmesi	Cushing sendromu belirti ve bulgularını bilmeli, gerektiğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol

Diabetes İnsipidus ve UADH	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Diabetes insipidus ve UADH hastalarının değerlendirilmesinin öğrenilmesi	Diabetes insipidus ve UADH belirti ve bulgularını bilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Adrenokortikal yetmezlik ve tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Adrenokortikal yetmezlik ve tedavisinin öğrenilmesi	Adrenokortikal yetmezlik tanısını koyabilmeli, acil tedavisini yapabilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Dislipidemi ve Tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Dislipidemi ve tedavisinin öğrenilmesi	Dislipidemi tanıyıp değerlendirebilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Obezite ve Metabolik sendrom	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Obezite ve metabolik sendromlu hastaya yaklaşımın öğrenilmesi	Obez ve metabolik sendromlu hastayı değerlendirebilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Hipoglisemili Hastaya Yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Hipoglisemili hastaya yaklaşımın öğrenilmesi	Hipoglisemi tanıyıp acil tedavisini uygulayabilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Osteoporoz ve Metabolik Kemik Hastalıkları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Osteoporoz ve metabolik kemik hastalıklarının değerlendirilmesinin öğrenilmesi	Osteoporoz ve metabolik kemik hastalıklarının ön tanısını koyabilmeli, gereğinde uzmanına yönlendirebilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Vaka Tartışması (Endokrinoloji)	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Olgu aracılığıyla endokrinolojik hastaların değerlendirilmesinin öğrenilmesi	Endokrinolojik hastayı değerlendirebilmeli	Doç. Dr. Mustafa Ünübol
Demir eksikliği anemisi ve megaloblastik anemi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Demir eksikliğini ve megaloblastik anemi tanımak	Demir eksikliğini ve megaloblastik anemi tedavi edebilmek	Prof. Dr. A.Zahit Bolaman
Hemolitik anemiler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Hemolitik anemi tanımak, nedenleri konusunda ayırıcı tanı yapabilmek	Hemolitik anemide nedene göre tedavi yaklaşımı sağlamak	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Kanama diyatezi ve Hemofililer	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Kanama diyatezinde ayırıcı tanıyıabilmek	Nedenleri ortaya koyup uzmana yönlendirebilmek, takibini yapabilmek	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Trombositopeniler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Trombositopeni ayırıcı tanısı yapabilmek	Nedenlerini öğrenip, uzmanına yönlendirebilmek	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Hemolitik üremik sendrom / Trombotik Trombositopenik Purpura	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Acil olarak Hemolitik üremik sendrom / Trombotik Trombositopenik Purpura tanınması	Uzmanına yönlendirebilmek	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Aplastik anemi ve myelodisplastik sendrom	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Aplastik anemi ve myelodisplastik sendromu tanıyabilmek	Uzmanına yönlendirmek ve takibini yapmak	Prof. Dr. A.Zahit Bolaman
Lenfoproliferatif hastalıklar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Ön tanıları oluşturmak	Uzmanına yönlendirmek, takip ve tedavisine katkı sağlamak	Prof. Dr. A.Zahit Bolaman
Akut lösemiler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Acil olarak tanımak	Gereken acil yaşamsal müdahaleyi yapıp uzmana yönlendirmek	Prof. Dr. A.Zahit Bolaman

Kronik lösemiler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Tanıyabilmek, ayırıcı tanı oluşturabilmek	Tedavi için uzmana yönlendirmek, takibine katkı sağlamak	Prof. Dr. A.Zahit Bolaman
Miyeloproliferatif hastalıklar	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Tanıyı yönlenebilmek ayırıcı tanı yapabilmek.	Yönetiminde uzmana katkı sağlamak	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Polisitemi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Ayırıcı tanı yapmayı öğrenmek	Uzmana yönlendirmek	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Tromboz ve tedavisi	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Acil tanı ve ayırıcı tanıyı yapabilmek	Acil tedavinse katkı sağlamak, izlemine yapabilmek	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Hemoglobinopatiler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Ayırıcı tanısı yapabilmek,	Hastayı doğru yönlendirebilmek, takibine katkı sağlamak	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Multipl myelom-makroglobulinemiler- amiloidoz	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Ayırıcı tanıyı yapabilmek, tanı için temel yaklaşımı bilmek	Hastayı uzmana yönlendirmek, takibine katkı sağlamak	Prof. Dr. A.Zahit Bolaman
Kan ve ürünleri transfüzyon komplikasyonlar ve aferez	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Kan ürünleri kullanımı, komplikasyonları bilmek, aferez hakkında fikir sahibi olmak	Komplikasyonları bilmek, yönetimimine katkı sağlamak, aferez kullanımı için yönlendime yapabilmek	Prof. Dr. İrfan Yavaşoğlu
Tıbbi Onkolojide Öykü Alma ve Fizik Muayene	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Onkolojik anamnez ve muayene tekniklerinin anlatılması	Temel Hekimlik Uygulamaları dâhilinde; Onkolojide öykü alabilme ve fizik muayene yöntemlerini öğrenip uygulayabilme	Doç. Dr. Özlem Oltulu
Akciğer kanserine yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Akciğer kanseri semptom, bulgu, nedenleri, tedavisinin anlatılması	Akciğer kanseri bulgu ve semptomlarının tanınması, ön tanı koyarak tanı için uzmana yönlendirme, koruma önlemlerinin uygulanması, tarama programları için toplumu bilgilendirerek gereğinde uzmanına yönlendirme	Doç. Dr. Özlem Oltulu
Onkolojik Acil Durumlar ve Tedavi Yaklaşımları	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Onkolojik acil durumların tanımlanması ve acil tedavileri	Onkolojik acil durumların bulgu ve belirtilerinin tanınması, ön tanı koyarak acil müdahale ve tanı için uzmana yönlendirme	Doç. Dr. Esin Oktay
Kanserde Destek Tedavileri	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Onkolojik hastalarda ağrı sınıflaması ve tedavisi, malnütrisyon tedavisi ve myeloid büyüme faktörü kullanım ilkelerinin anlatılması	Kanserli hastalarda ağrıyı derecelendirebilmesi, birinci basamak tedaviye başlayabilmesi ve gereğinde uzmana yönlendirmesi, beslenme durumunun belirlenmesi ve myeloid büyüme faktörü kullanımının ilkelerinin öğrenilmesi,	Doç. Dr. Özlem Oltulu
Kadın genital sistem tümörlerine onkolojik yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	4		Kadın genital sistem tümörleri ile ilgili genel bilgilendirme yapmak.	Önemli bir sağlık sorunu olan endometrium, over, serviks kanserleri hakkında	Prof. Dr. Nezih Meydan

					epidemiyolojik bilgi sahibi olunması, olası semptomlar ve bulgulara göre ayırıcı tanıda bulunabilme, bu kanserlerin varsa aşılama ve tarama konusunda bilgilendirme ve hastaları yönlendirebilme becerisi kazanmak. Semptom ve bulgulara göre tanısız yaklaşımlar yapabilme ve gerekli durumda ilgili bilim dalına yönlendirme becerisi kazanmak. Bu hastalıkların tedavileri konusunda genel bir fikir sahibi olunması		
Primeri bilinmeyen tümörlere yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Primeri bilinmeyen tümörlere yaklaşım ve kanser tanı yöntemleri hakkında bilgi sahibi olma	Kanser tanısı konmuş hastada primer tanı yöntemleri hakkında bilgi sahibi olma ve hastaları uzmanına yönlendirme	Doç. Dr. Esin Oktay
Kolon ve rektum tümörlerine yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	2		Kolon ve rektum kanseri semptom, bulgu, nedenleri, tedavisinin anlatılması	Kolon ve rektum kanseri bulgu ve semptomlarının tanınması, ön tanı koyarak tanı için uzmana yönlendirme, koruma önlemlerinin uygulanması, tarama programları için toplumu bilgilendirerek gereğinde uzmanına yönlendirme	Doç. Dr. Esin Oktay
Onkolojide sık kullanılan kemoteröptikler	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	1		Onkolojide sık kullanılan ajanların etki mekanizmalarının ve yan etkilerinin anlatılması	Onkolojide sık kullanılan ajanların kanser tedavisinde kullanım ilkelerinin öğrenilmesi, tedaviye bağlı yan etkilerin ön tanısının konularak uzmana yönlendirilmesi	Doç. Dr. Özlem Oltulu
Endokrin organ ve meme tümörlerine onkolojik yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	3		Meme kanseri konusunda bilgi sahibi olunması.	Kadınlarda en sık olarak gözlenen ve ülkemizde önemli bir sağlık sorunu olan meme kanseri konusunda; epidemiyoloji, risk faktörleri, tarama programları ve tedavi süreçleri konusunda genel bilgi sahibi olmak. Hastaları meme taraması ve özellikle genç ve kalıtsal meme kanseri konusunda bilgilendirme ve yönetebilme becerisi kazanmak. Nadir görülen ancak semptomları da bir o kadar kendine özgün olan bazı nöroendokrin tümörler konusunda fikir sahibi olunması ve semptomlara göre ayırıcı tanıda akılda bulundurulması.	Prof. Dr. Nezih Meydan

Üriner sistem tümörlerine onkolojik yaklaşım	4	İç Hastalıkları Klinik Eğitimi	4	Üriner sistem tümörleri ile ilgili bilgi sahibi olmak.	Üriner sistem tümörlerinin epidemiyolojisi, risk faktörleri, semptom ve bulgularını öğrenerek günlük pratikte ayırıcı tanıda akılda bulundurmak, tanısal tetkikler isteyebilme ve hasta yönlendirme becerisi kazanmak.	Prof. Dr. Nezir Meydan
--	---	--------------------------------	---	--	--	------------------------

3. Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) Uyum Tablosu

Tablo 2. UÇEP Uyum Tablosu			
Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi (UÇEP’deki derecesi)	Sistem/ler	Bizdeki Derecesi
Akut Böbrek Hasarı	T-A-K	Genito-Üriner	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kronik Böbrek Hastalığı	T-A-K-İ	Genito-Üriner	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hemodiyaliz Temel İlke ve Kavramlar	Yer almamaktadır	Genito-Üriner	Diyaliz endikasyonları, Hemodiyaliz tedavisi hakkında bilgi vermek amacıyla programa eklenmiştir
Periton Diyalizi Temel İlke ve Kavramlar	Yer almamaktadır	Genito-Üriner	Periton diyalizi, tedavisi, akut komplikasyonları hakkında bilgi vermek amacıyla programa eklenmiştir
Fokal Segmental Glomeruloskleroz ve Membranöz Glomerülonefrit	ÖnT	Genito-Üriner	UÇEP-2014 ile uyumlu
MPGN, minimal değişim hastalığı, ve Ig A nefropatisi	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hızlı ilerleyen glomerulonefrit ve böbrekleri tutan vaskülitler	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Asit-baz dengesi bozuklukları	A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Elektrolit bozuklukları tedavisi	T-A-K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Tübülointerstisyel hastalıklar	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Diabetik Nefropati	TT-K-İ	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hipertansif acil ve ivedi durumlar	TT-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu

Gebelikte hipertansiyon ve böbrek hastalıkları	T-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hereditör/ Kistik Böbrek hastalıkları	ÖnT	Genito-Üriner	UÇEP-2014 ile uyumlu
Böbrek Nakli	Yer almamaktadır		Ülkemizde böbrek nakli sayısı artmıştır, birinci basamak hekime başvuran/hastalara böbrek nakli ile ilgili bilgi vermek, nakil olmuş hastalarda görülebilecek olası komplikasyonların anlatılması amacıyla eğitim programına ilave edilmiştir.
Sistemik hastalıklar ve böbrek	T-A-K-İ		UÇEP-2014 ile uyumlu
Vaka Tartışması (Nefroloji)			Vaka bazlı ders anlatılması için programa eklenmiştir
Romatizmal hastalıklara yaklaşım ve otoantikorlar	Temel Hekimlik Uygulamaları Öykü alma, laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Sjögren sendromu	Sjögren sendromu – ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Ailevi Akdeniz Ateşi ve Amiloidoz	Ailevi Akdeniz Ateşi – ÖnT Amiloidoz – ÖnT-K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Akut Romatizmal Ateş	T, K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Gut Hastalığı	Gut Hastalığı – ÖnT-K Psödogut – ÖnT-K	Kas - İskelet Kas – İskelet	UÇEP-2014 ile uyumlu
Sistemik Vaskülitler	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Behçet Hastalığı	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Primer immün yetmezlikler	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Polimiyozit ve Dermatomyozit	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Skleroderma	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Alerjik rinit ve astım	Alerjik rinit – TT-K Astım – TT-A-K-İ	Solunum - Duyu Solunum	UÇEP-2014 ile uyumlu
Ürtiker ve anjioödem	TT-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
İlaç ve gıda alerjilerine yaklaşım	Allerjik reaksiyon – T-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu

Anaflaksi	A-K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Romatoid Artrit	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Sistemik lupus eritematozus	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Sistemik lupus eritematozus ve Antifosfolipid antikor sendromu	Sistemik lupus eritematozus – ÖnT	Multisistem Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Aksiyel Spondiloartropatiler	ÖnT	Kas - İskelet	UÇEP-2014 ile uyumlu
Periferik Spondiloartropatiler	ÖnT	Kas - İskelet	UÇEP-2014 ile uyumlu
Romatolojide Biyolojik Tedaviler	Yer almamaktadır	Multisistem	Birinci basamak hekimin bilgi sahibi olması amacıyla jenerik olarak anlatılmaktadır
Osteoartrit ve Osteoporoz	Osteoartrit – TT-K-İ Osteoporoz – ÖnT-K	Kas – İskelet Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Ödeme neden olan hastalıklarda klinik yaklaşım	T-A-K-İ	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Ani ölüm nedenleri ve yaklaşım	T-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Geriatric hastaya yaklaşım	Yer almamaktadır		Toplumda yaşlı insan sayısının artması, yaşlılık ve yaşlıların sağlık ve sosyal sorunların değerlendirilmesi için programa eklenmiştir
Aterosklerozun tıbbi sağaltımı	T-A-K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hipertansiyonda sağaltım	TT-A-K-İ	Kardiyovasküler	UÇEP-2014 ile uyumlu
Vaka Tartışması (Genel Dahiliye)			Vaka bazlı ders anlatılması için programa eklenmiştir
Dâhili yoğun bakım hastasının değerlendirilmesi	Yer almamaktadır	Multisistem	Birinci basamak hekimin bilgi sahibi olması amacıyla anlatılmaktadır
Sepsis ve Yönetimi	T-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Klinikte malnutrisyon	TT-K-İ	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Sistemik hastalıklarda beslenme desteği	Yer almamaktadır	Multisistem	Sistemik hastalıklarda nutrisyon desteğinin birinci basamak düzeyinde

			anlatılması için programa eklenmiştir
Şok ve çoklu organ yetmezliği	T-A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Vaka Tartışması (Genel Dahiliye)			Vaka bazlı ders anlatılması için programa eklenmiştir
Alt GİS kanamalarına klinik yaklaşım ve tedavi	T-A	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
GİS hastalıklarında H. pylori ve tedavisi	Yer almamaktadır	Gastro-İntestinal	Dünyada ve ülkemizde sık görüldüğü için eğitim programımızda yer verilmiştir
İnflamatuar Barsak Hastalığı - Ülseratif Kolit	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
İnflamatuar Barsak Hastalığı - Crohn Hastalığı	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Amipli dizanteri + Psödomembranöz enterokolit	TT-A-K	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
İrritabl Barsak Hastalığı ve Fonksiyonel Dispepsi	TT-K-İ	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
İntestinal polipler	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kronik Hepatit Hepatit B	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kronik Hepatit C ve Delta Hepatit	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kolesistitler, Koledok taşı	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Peptik Hastalık (Duodenal ülser: Tedavi, ayırıcı tanı, komplikasyonlar)	TT-K-İ	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Portal Hipertansiyon, Budd Chiari Sendromu ve Wilson hastalığı	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Karaciğer sirozu	ÖnT-K	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Karaciğer Sirozu komplikasyonları	ÖnT-K	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Fulminan Hepatit ve Hepatik koma : Tanı, ayırıcı tanı ve Tedavi	A	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Akut pankreatit	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kronik pankreatit	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Midenin premalign lezyonları ve erken mide kanseri	ÖnT-K	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu

GÖRH ve koroziv özefajitler	TT-K-İ	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Üst GİS kanamalarına klinik yaklaşım ve tedavi	T-A	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Peptik Hastalık (Gastrik ülserler, GİS'in Özel ülserleri: Tedavi ve takip)	TT-K-İ	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Otoimmün hepatit, PBS, PSK ve overlap sendromları	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Multidisipliner Ders: Gastroenteroloji / Genel Cerrahi: Konu: Safra Kesesi ve yolları hastalıkları: Taşlar, Maligniteler, Darlıklar, Travmalar	ÖnT	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
NASH, Toksik (ilaçlar, alkol) ve iskemik Hepatit	ÖnT-İ	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Vaka Tartışması (Gastroenteroloji)			Vaka bazlı ders anlatılması için programa eklenmiştir
Diabetes Mellitus Tanısı ve Gestasyonel Diyabet	T-İ	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Diabetin Komplikasyonlarının Tedavisi	T-A	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Diabetes Mellitus Tedavisi	TT-K-İ	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Olgularla Hipotiroidizm	TT-İ	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Olgularla Hipertiroidizm	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Nodüler Guatr ve TiroidKanseri	TT-K-İ	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Olgularla Tiroiditler	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hipoparatiroidizm ve Hiperparatiroidizm	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Sekonder Hipertansiyon	ÖnT-İ	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Polikistik Over Sendromu	ÖnT-İ	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hipofiz bozuklukları	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Olgularla Hipofiz Hastalıkları	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Cushing Sendromu	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Diabetes İnsipidus ve UADH	ÖnT	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Adrenokortikal yetmezlik ve tedavisi	T-A	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu

Dislipidemi ve Tedavisi	T-K-İ	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Obezite ve Metabolik sendrom	T-K-İ	Multisistem-Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hipoglisemili Hastaya Yaklaşım	A	Endokrin	UÇEP-2014 ile uyumlu
Osteoporoz ve Metabolik Kemik Hastalıkları	ÖnT-K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Vaka Tartışması (Endokrinoloji)		Endokrin	Vaka bazlı ders anlatılması için programa eklenmiştir
Demir eksikliği anemisi ve megaloblastik anemi	TT-K-İ	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hemolitik anemiler	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kanama diyatezi ve Hemofililer	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Trombositopeniler	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hemolitik üremik sendrom / Trombotik Trombositopenik Purpura	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Aplastik anemi ve myelodisplastik sendrom	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Lenfoproliferatif hastalıklar	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Akut lösemiler	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kronik lösemiler	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Miyeloproliferatif hastalıklar	ÖnT	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Polisitemi	T	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Tromboz ve tedavisi	ÖnT-K	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Hemoglobinopatiler	ÖnT-K	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Multipl myelom- makroglobulinemiler- amiloidoz	ÖnT-K	Hematopoetik	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kan ve ürünleri transfüzyon komplikasyonlar ve aferez	ÖnT	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Tıbbi Onkolojide Öykü Alma ve Fizik Muayene	Yer almamaktadır	Multisistem	Onkoloji kliniğinde sık karşılaşılan çekirdek hastalıkların semptom ve bulguların anlatılması amacıyla programa ilave edilmiştir.

Akciğer kanserine yaklaşım	ÖnT-K	Solunum	UÇEP-2014 ile uyumlu
Onkolojik Acil Durumlar ve Tedavi Yaklaşımları	A	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Kanserde Destek Tedavileri	Yer almamaktadır	Multisistem	Birinci basamak hekiminin başvuran/hastaya bilgi vermesi amacıyla jenerik ders olarak ders programına ilave edilmiştir.
Kadın genital sistem tümörlerine onkolojik yaklaşım	ÖnT-K	Genito-Üriner	UÇEP-2014 ile uyumlu
Primeri bilinmeyen tümörlere yaklaşım	Yer almamaktadır	Multisistem	Birinci basamak hekimin bilgi sahibi olması amacıyla jenerik olarak anlatılmaktadır
Kolon ve rektum tümörlerine yaklaşım	ÖnT-K	Gastro-İntestinal	UÇEP-2014 ile uyumlu
Onkolojide sık kullanılan kemoteröptikler	TT-A-K-İ	Multisistem	UÇEP 2014 karşılığı “İlaç yan etkileri”.
Endokrin organ ve meme tümörlerine onkolojik yaklaşım	ÖnT-K	Multisistem	UÇEP-2014 ile uyumlu
Üriner sistem tümörlerine onkolojik yaklaşım	ÖnT-K	Genito-Üriner	UÇEP-2014 ile uyumlu

4. Ölçme ve Değerlendirme

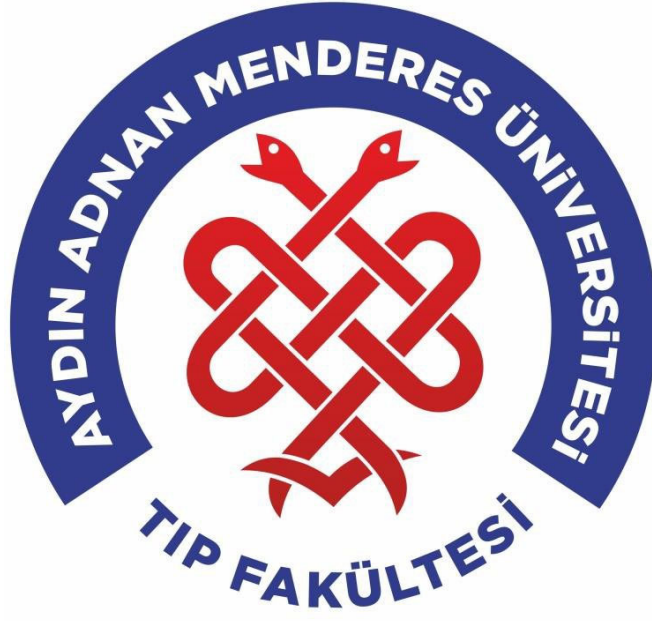
Dönem 4 öğrencileri İç Hastalıkları Klinik Eğitimi stajı sonunda yapılacak Uygulama-Sözlü sınavı ve Teorik-Çoktan Seçmeli Sınav ile değerlendirilecektir. Teorik bilginin sınanması: yanıtı seçerek çoktan seçmeli (en doğru yanıtı/kapsamlı eşleştirme vb.) olarak değerlendirilecektir.

Her staj kurulu sonunda öncelikle Uygulama-Sözlü sınav yapılacak, başarılı olunması halinde takiben yapılacak olan Teorik-Çoktan Seçmeli Sınav ile ölçme ve değerlendirme yapılacaktır. Uygulama-Sözlü sınav her kurulda yer alan en az iki öğretim üyesinden oluşan sınav jürileri tarafından gerçekleştirilecektir. Teorik sınav her kurulda yer alan tüm kliniklere ait sorulardan, yanıtı seçerek çoktan seçmeli (en doğru yanıtı/kapsamlı eşleştirme vb.) şeklinde uygulanacaktır.

Staj Sonu Uygulama-Sözlü Sınav	En az iki Öğretim Üyesinden oluşan Uygulama-Sözlü sınav jürisi tarafından nesnel yapılandırılmış klinik sınav ve olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav. Sözlü sınavda 40 puan üzerinden en az 20 puan alan öğrenci Teorik-Çoktan Seçmeli Sınava girmeye hak kazanacaktır	
Staj Sonu Teorik Sınav	Toplam 120 adet çoktan seçmeli sorudan oluşur	
Staj Başarı Notu Hesaplaması	Staj sonu Uygulama-Sözlü Sınav	%40
	Staj sonu Teorik Sınav	%60

5. KAYNAK ÖNERİLERİ

- İç Hastalıkları Klinik Eğitimi stajı teorik derslerde kullanılan ders notları
- Harrison's Principles of Internal Medicine (20th edition, 2018)
- EULAR Textbook on Rheumatic Diseases (3rd edition, 2018)
- Manual of Allergy and Immunology (5th edition, 2012)
- DeVita VT Jr, Lawrence TS, Rosenberg SA, editors. Principles & Practice of Oncology, 10th edition
- Gastrointestinal and Liver Disease, Sleisenger and Fordtran's 2018
- İç Hastalıkları Özet Kitabı (Hulki Meltem Sönmez, İliçin, Biberoğlu, Süleymanlar, Ünal, 2017)
- İç Hastalıkları Kitabı (İliçin, Biberoğlu, Süleymanlar, Ünal, 3. Baskı 2012)
- Temel Nefroloji Kitabı (Güneş Tıp Kitabevleri, 2019)



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

Kadın Hastalıkları ve Doğum

Anabilim Dalı

Eğitim Rehberi

2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI

DÖNEM IV

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI KLİNİK EĞİTİMİ

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

MİSYON

Türkiye’de Kadın Hastalıkları ve Doğum hizmetlerinin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi konusunda tıp fakültesi mezuniyet öncesi stajyer, intörn ve mezuniyet sonrası asistan ve uzman düzeyinde eğitim çalışmaları yapılması ve hizmetlerin yaygınlaştırılması.

VİZYON

Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı’nın konusunda öncü bir nitelik taşıması

Klinik Eğitim Süresi: 4 hafta

Öğretim Yeri: Tıp Morfoloji Binası, Derslik 6 (Zemin)

Klinik eğitim pratik dersleri: Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, servis ve poliklinik, ameliyathane

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof. Dr. A.Aktuğ Ertekin

Klinik Eğitim Sorumlusu: Prof. Dr. Selda Demircan Sezer

Eğiticiler: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç. Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan

KURAMSAL DERSLER

1. 4. Sınıf Kadın Hastalıkları ve Doğum Stajı Eğitimi (Tıp Morfoloji Binası, Derslik 6 (Zemin))

KURAMSAL DERS DIŞI FAALİYETLER

1. Ameliyat
2. Seminer, Olgu, Dergi, Makale, Toplantı saati
3. Hasta Başı Eğitim

4. Sınav (Teorik ve Pratik)

Dönem 4 Eğitimi

Anabilim Dalı öğretim üyelerince ekli program çerçevesinde öğretim yılı süresince Kadın Hastalıkları ve Doğum stajyer öğrencilerine ekteki program dahilinde eğitim verilmektedir. Her bir blok 4 haftadır. Toplam 5 blok vardır.

Seminer, Olgu, Dergi, Makale, Toplantı saati

Kadın Hastalıkları ve Doğum ilgi alanına giren konularda ve güncel gelişmeleri içeren seminer konuları, öğretim yılı süresince Kadın Hastalıkları ve Doğum servisindeki salon ve/veya dersliklerde, haftada bir her Cuma saat 08:30-10:00 arasında verilmektedir.

Hasta Başı Eğitim

Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'nda yatarak tedavi gören hastalara yapılan uygulamaları kapsayan program çerçevesinde; öğretim yılı süresince Anabilim Dalı servisinde yapılan uygulamalardır. Her blokta sabahları pratik uygulama anlatılmaktadır.

Poliklinik Hizmetleri

Haftanın 5 günü jinekoloji ve gebe polikliniğimizde hastalara hizmet vermekteyiz. Ayrıca jinekolojik onkoloji, infertilite ve ürojinekoloji polikliniği de haftanın belli günlerinde devam etmektedir. Ayrıca polikliniklerimizde, jinekoloji ve gebe hastaların tanı, takip ve tedavileri konusunda stajyerlere hasta başı eğitimi verilmektedir.

Ameliyat

Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı'nda yatarak tedavi gören hastalara yapılan her türlü cerrahi uygulamaları kapsayan ekli listede bulunan ameliyathane de yapılmaktadır.

AMELİYAT LİSTESİ

Normal Doğum

Sezaryen Doğum

Sezaryen Histerektomi

Müdahaleli (vakum ile) Doğum

Amniosentez

Koryon villus örneklemesi

Epizyotomili Doğum

Abdominal Histerektomi

Laparotomi – Histerotomi

Vajinal Histerektomi

Kolporafi Anterior/Posterior

Marshall Marchetti Kranz

Burch Operasyonu

Bartolin Kisti Eksizyonu - Drenajı

Tuba Ovaryen Abse

Salpenjektomi - Ooferektomi

Over Kisti Ekstirpasyonu

Probe/Fraksiyone Küretaj

Servikal Konizasyon

LEEP

Kolposkopi - Biopsi

Mol Hidatiform Tahliyesi

Wertheim veya Radikal Histerektomi

Omentektomi

İnguinal Lenf Nodu Disseksiyonu

Pelvik ve/veya Paraaortik Lenf Nodu Disseksiyonu

Sling Operasyonları

Basit Veya Radikal Vulvektomi

İkinci Bakış Laparotomi

Abdominal Metroplasti

Vajinoplasti

Adezyoliz
Kistektomi
Myomektomi
Salpingostomi veya Segmental Rezeksiyon
Diagnostik Laparoscopi
Operatif Laparoscopi
Laparoskopik Asiste Vajinal Histerektomi (LAVH)
Diagnostik Histeroscopi
Operatif Histeroscopi
Gebelik Tahliyesi
Laparoskopik Tüp Ligasyonu
Minilaporotomi İle Tüp Ligasyonu
RIA Uygulaması
Kolpokliezis
Sakrospinöz Ligamentopeksi
Posterior Kolpotomi ile Tüp Ligasyonu
Ultrasonografik Kist Aspirasyonu

B. KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

- Tıbbi etik ilkeleri öğretmek
- Hekimlerin yasal sorumluluklarını öğretmek,
- Kadın Hastalıkları ve Doğum olgularını tanıyabilme, değerlendirme
- Hasta muayene ve tedavi edebilme beceresi kazandırma
- Kliniğe özgü testlerin değerlendirilmesini öğretme ve nasıl yapıldığı hakkında bilgi edinmesi, görmesi
- Klinik ameliyatlari hakkında fikir sahibi olma ve bilgi edinme
- Serviste ameliyat ve tıbbi tedavi hastalarının takibini öğrenme
- Hastaya yaklaşırken klinik olarak bir algoritma oluşturma becerisi kazandırmak.

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Öğrencilerden beklenen bilgi, beceri ve tutum alanlarındaki yetkinlikler

KLİNİK STAJIN ADI: Kadın Hastalıkları ve Doğum	
KLİNİK STAJIN ROTASYON SÜRESİ (hafta olarak) : 4 Hafta	
Klinik Stajda Öğrenme Hedefi (Uygulama Konusu)	Sorumlu Öğretim Üyesi
Gebeden anamnez alma, Gebelik muayenesi	A.Aktuğ Ertekin Hasan Yüksel, H. Alper Tanrıverdi, Samet Kafkas, Selda Demircan Sezer, Sümeyra Nergiz Avcıoğlu, Emre Zafer, Özgür Deniz Turan, Tolga Atakul,
Antenatal izlem	
Doğum kanalı anatomisi	
Nonstress test	
Doğum travmaları	
Çoğul gebelikler	
Gebelikte enfeksiyöz hastalıklar	
Normal doğum mekanizması, Vakum uygulaması	
Malprezentasyon ve kordon sarkması	
Üçüncü trimester kanamaları	
Üreme fizyolojisi	
Geç gebelik komplikasyonları, Endometriozis	
Riskli gebeliklerde tanı yöntemleri	
İntrauterin gelişme geriliği	
Jinekolojide hormonlar	
İlk trimester anomali taraması, İkinci trimester anomali taraması	
Puerperyum ve laktasyon	
Gebelik ve diabetes mellitus	
Operatif doğum	
Gebelik ve anemi, Amenore	

Gestasyonel trofoblastik hastalıklar
Gebelik ve hipertansiyon, Kan grubu ve Rh uygunsuzluğu
Maternal fetal plasental ünite
Menopoz
Kadın genital sistem anatomisi
Jinekolojide semptomatoloji, Jinekolojide genel, özel muayene ve tanı yöntemleri
Spekulum ile serviks muayenesi
Rahim İçi Araç Takılması
Corpus uterinin premalign ve malign hastalıkları
Pelvik inflamatuvar hastalıklar, Pelvik kitleye yaklaşım
Genital organların spesifik enfeksiyonları ve seksüel bulaşıcı hastalıklar
Jinekolojik girişimlerde kullanılan aletlerin tanıtılması
Preoperatif hazırlık
Kan transfüzyonları
Ultrasonografi
Postoperatif bakım, Postoperatif komplikasyonlar

Bilgi

1. Hekimin yasal sorumluluklarını bilmesi ve öğretilmesi
2. Temel kadın hastalıkları ve doğuma yönelik semptomatolojiyi öğretme
3. Temel kadın hastalıkları ve doğum hastalıklarını tedavi sürecini öğretme ve yönetme
4. Acil kadın hastalıkları ve doğum sorunlarına temel yaklaşımın öğretilmesi ve bu konularda bilgi ve becerilerinin uygulamalar ile öğretilmesi
5. Gebeden anamnez alma

6. Gebelik muayenesinin öğrenilmesi
7. Riskli gebeliklerin tanınması
8. Riskli ve normal gebelik takibi
9. Doğumun planlanması ve izlemi
10. Doğumun acillerine yaklaşım
11. Doğumun mekanizmasının anlaşılması
12. İnfertilitede ön değerlendirme
13. İnfertilitede yapılan tetkikler ve sonuçların yorumlanması
14. Hekimin obstetride adli ve hukiki sorumluluğu
15. Doğum ile ilişkili bazı hastalıkların patogenezi ve morfolojik değişikliklerinin öğrenilmesi

Beceri

- 1 Gebe muayenesi
- 2 Kadın genital muayenesinin yapılması
- 3 Doğuma yardım
- 4 Preoperatif hasta hazırlanması
- 5 Postoperatif hasta izlemi
- 6 Uygun reçete ve rapor düzenleme

Tutum

- 1 Gebe ile iletişimi sürekli kılma
- 2 Hastalar ile diyalog kurma
- 3 Diğer sağlık personelini önceden bilgilendirme
- 4 Diğer sağlık personeli ile yardımlaşma
- 5 Ekip çalışması oluşturma

D. ANABİLİM DALI MEZUNİYET ÖNCESİ TIP EĞİTİMİ ULUSAL ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI 2020 UYUM TABLOSU

Dersin Adı	Çekirdek Hastalıklar Sistemi/Klinik Problemler	Öğrenme Düzeyi	Organ Sistemi	Anlatan Öğretim Üyesi	Saat i
Doğum kanalı anatomisi				Prof. Dr. S. D. Sezer	1
Normal doğum mekanizması	Sorunlu doğum eylemi	A	Ürogenital	Prof. Dr. S. D. Sezer	2
Normal gebelik, gebe muayenesi ve antenatal takip	Demir eksikliği anemisi ,	TT-K	Hematopoetik	Prof. Dr. H. A. Tanrıverdi	2
Gebelik ve diabetes mellitus	Gestasyonel diyabet, Diyabetik anne bebeği	T-İ, T-K	Endokrin, Multisistem	Prof. Dr. H. A. Tanrıverdi	1
Malprezentasyon ve kordon sarkması	Doğum travması	T-K	Multisistem	Prof. Dr. A. Ertekin	1
Doğum komplikasyonları	Doğum travması, Doğumda asfiksi, Doğumda fetal distres, Ani ölüm, Derin ven trombozu	T-K, A-K, T-A, ÖnT-K	Multisistem, Kardiyovasküler, Solunum	Prof. Dr. A. Ertekin	1
Postpartum kanama	Koma, Şok	A, T-A	Multisistem	Prof. Dr. A. Ertekin	1
Cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve Pelvik inflamatuvar hastalık	Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar, Genital enfeksiyonlar	TT-K-i	Ürogenital	Doç. Dr. S. N. Avcıoğlu	2
Gebelikte sistemik hastalıklar				Doç. Dr. S. N. Avcıoğlu	1
İnfertilitede tanı				Dr.Öğr.Üy. O. D. Turan	1
İnfertilitede tedavi				Doç. Dr. S. N. Avcıoğlu	1
Over ve tubanın benign tümörleri	Pelvik kitle	ÖnT	Ürogenital	Dr.Öğr.Üy. O. D. Turan	1
Endometriyozis	Endometriyozis	ÖnT	Ürogenital	Dr.Öğr.Üy. O. D. Turan	1
Hiperandrojenizm ve hirsutizm	Konjenital adrenal hiperplazi, Akne vulgaris	ÖnT, TT-İ	Endokrin, Deri ve Yumuşak Doku	Dr.Öğr.Üy. O. D. Turan	1
Riskli	Riskli gebelik,	ÖnT-K	Ürogenital,	Prof. Dr. H.	1

gebeliklerde tanı yöntemleri	Doğuştan yapısal anomaliler, Doğuştan metabolik hastalıklar		Multisistem	A. Tanrıverdi	
Erken Doğum	Riskli gebelik		Ürogenital	Prof. Dr. H. A. Tanrıverdi	1
Corpus Uterinin benign tümörleri ve hastalıkları	Pelvik kitle	ÖnT	Ürogenital	Prof. Dr. A. Ertekin	2
Jinekolojide akut batın	Akut karın	T-A	Gastro-İntestinal	Dr.Öğr.Üy. E. Zafer	1
Kontrasepsiyon ve sterilizasyon				Dr.Öğr.Üy. E. Zafer	2
Gestasyonel Trofoblastik Hastalıklar				Dr.Öğr.Üy. T. Atakul	1
Kadın Genital sisteminin konjenital anomalileri	Doğuştan yapısal anomaliler	T- K	Multisistem	Dr.Öğr.Üy. T. Atakul	1
Pediyatrik ve adölesan jinekoloji				Dr.Öğr.Üy. T. Atakul	1
Operatif Doğum	Riskli gebelik	T-K	Ürogenital	Prof. Dr. S. D. Sezer	1
Çoğul gebelikler	Riskli gebelik	T-K	Ürogenital	Prof. Dr. S. D. Sezer	1
Gebelik ve hipertansiyon	Riskli gebelik	T-A	Multisistem	Prof. Dr. S. D. Sezer	1
Erken gebelik ve sorunları	Abortus, Ektopik gebelik, Hiperemesis gravidarum	A, ÖnT, TT	Ürogenital	Prof. Dr. S. Kafkas	1
Geç gebelik komplikasyonları	Prematürelilik	T-K	Multisistem	Prof. Dr. S. Kafkas	1
Grup ve Rh uyumsuzluğu	Riskli gebelik	ÖnT-K	Ürogenital	Prof. Dr. S. Kafkas	1
Over ve tubanın malign tümörleri	Pelvik kitle	ÖnT	Ürogenital	Prof. Dr. H. Yüksel	2
Serviks ve Corpus uterinin malign hastalıkları	Serviks kanseri Pelvik kitle	ÖnT-K, ÖnT	Ürogenital	Prof. Dr. H. Yüksel	1
Gebelikte cerrahi sorunlar	Kan ve ürünleri transfüzyon komplikasyonları	ÖnT	Multisistem	Doç. Dr. S. N. Avcıoğlu	1
Postoperatif komplikasyonlar	Sıvı ve elektrolit (sodyum, potasyum, kalsiyum, magnezyum, fosfor) denge	T-A-K,T	Multisistem, Gastro-İntestinal	Doç. Dr. S. N. Avcıoğlu	1

	bozuklukları İleus				
Üçüncü trimester kanamaları	Riskli gebelik	T-K	Ürogenital	Doç. Dr. S. N. Avcıoğlu	1
İntrauterin gelişme gerilikleri	İntrauterin büyüme geriliği	T-K	Multisistem	Dr.Öğr.Üy. E. Zafer	1
Amenore	Ektopik gebelik, Endometriozis, Hipofiz bozuklukları, Hipotiroidizm,Kromozom Hastalıkları, Polikistik over sendromu, Uterus tümörleri, Yeme Bozuklukları, Premenstrüel sendrom,	ÖnT,TT,K, i	Ürogenital, endokrin, Multisistem,	Dr.Öğr.Üy. E. Zafer	2
İnvitrofertilizasyon ve ilgili diğer teknikler				Dr.Öğr.Üy. Ö. D. Turan	1
Menopoz				Dr.Öğr.Üy. Ö. D. Turan	2
Genital organların durum ve yer değiştirmeleri	Pelvik kitle	ÖnT	Ürogenital	Dr.Öğr.Üy. T. Atakul	1
Üriner inkontinans				Dr.Öğr.Üy. T. Atakul	1
Pelvik kütle	Pelvik kitle	ÖnT	Ürogenital	Dr.Öğr.Üy. T. Atakul	1
Vulvanın premalign ve malign hastalıkları				Prof. Dr. H. Yüksel	1
Puerperyum ve laktasyon				Prof. Dr. S. Kafkas	1
Gebelikte enfeksiyöz hastalıklar	İntrauterin enfeksiyonlar	ÖnT-K	Multisistem	Prof. Dr. S. Kafkas	1

E. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM PROGRAMI

Ekte

F. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Her bloğun son Perşembe günü uygulama sınavı, Cuma günü teorik sınav

yapılmaktadır. Geçme notu uygulama sınavında 50, teorik sınavda 60'dır. Uygulama sınavından kalanlar teorik sınava giremeyeceklerdir. Değerlendirme yöntemi olarak kuramsal yazılı ve sözlü uygulamalarda kullanılacak sınav oranları %60 yazılı, %40 sözlü olarak uygulanmaktadır. Uygulama sınavını en az iki bağımsız öğretim üyesi değerlendirmektedir. Bütünleme sınavı sene sonunda, uygulama ve teorik sınav olarak yapılmaktadır.

- **Teorik bilginin sınanması :** Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri tarafından hazırlanmış sorulardan çoktan seçmeli yazılı sınav.
- **Klinik bilginin sınanması :** En az iki öğretim üyesinin katıldığı, sözlü sınav

G. KAYNAK ÖNERİLERİ

- Williams Obstetrik (İngilizce-Türkçe)
- Berek&Novak Jinekoloji (İngilizce-Türkçe)
- Klinik Jinekolojik Endokrinoloji ve İnfertilite (Speroff)
- High Risk Pregnancy-Yüksek Riskli Gebelikler (İngilizce-Türkçe)
- Kadın Hastalıkları ve Doğum Bilgisi Kitabı. Editör: M. Nedim Çiçek (Türkçe)
- Maternal-Fetal Tıp & Perinatoloji. M.Sinan Beksaç (Türkçe)
- The Fetal Medicine Foundation (www.fetalmedicine.com/fmf)
- Pubmed, UpToDate vb. gibi web ortamındaki kadın hastalıkları ile ilgili makale, olgu sunumları

H. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

1. **Sınav(Teorik): Asıl;** Prof. Dr. A. Ertekin, ,Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan, **Yedek;** Doç.Dr. E. Zafer
Uygulama: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç.Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan
2. **Sınav(Teorik): Asıl;** Prof. Dr. H.Yüksel, Doç.Dr. E. Zafer, **Yedek;** Prof. Dr. S.D. Sezer
Uygulama: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç.Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan
3. **Sınav(Teorik): Asıl;** Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, **Yedek;** Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan
Uygulama: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç.Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan

4. **Sınav(Teorik): Asıl;** Prof. Dr. S. Kafkas, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, **Yedek;** Prof. Dr. A. Ertekin

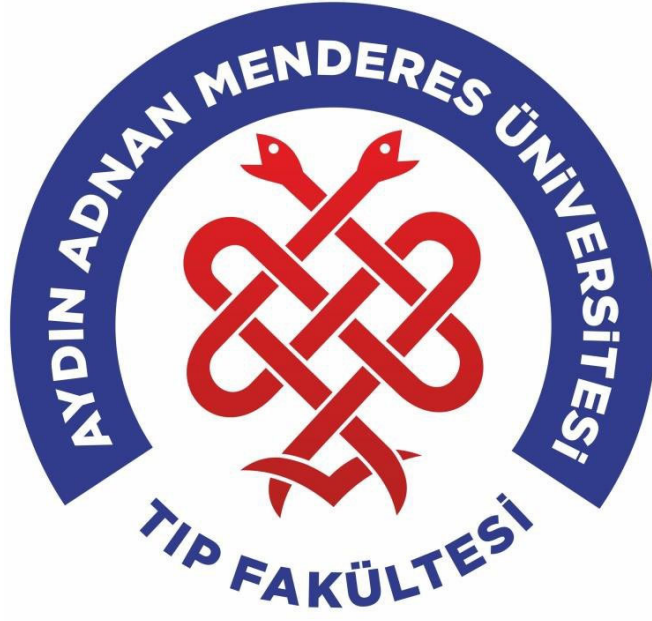
Uygulama: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç.Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan

5. **Sınav(Teorik): Asıl;** Prof. Dr. S.D. Sezer Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan, **Yedek;** Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi

Uygulama: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç.Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan

6. **Bütünleme (Teorik): Asıl;** Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, **Yedek;** Prof. Dr. S. Kafkas

Uygulama: Prof. Dr. A. Ertekin, Prof. Dr. H.Yüksel, Prof. Dr. H.A.Tanrıverdi, Prof. Dr. S. Kafkas, Prof. Dr. S.D. Sezer, Doç. Dr. S.N. Avcıoğlu, Doç.Dr. E. Zafer, Dr.Öğr.Üy. T. Atakul, Dr.Öğr.Üy. Ö.D. Turan



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

**Kardiyoloji Anabilim Dalı
Eğitim Rehberi**

**2020 - 2021 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV KARDİYOLOJİ
ANABİLİM DALI KLİNİK EĞİTİMİ**

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

MİSYON

Türkiye’de Kardiyoloji alanında kalp damar sistemi sağlığının korunması ve tedavi hizmetlerinin uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi konusunda öğrenci, asistan ve uzman düzeyinde eğitim çalışmaları yapılması ve hizmetlerin yaygınlaştırılması.

VİZYON

Kardiyoloji Anabilim Dalı’nın ülkemizde ve dünyada alanında öncü bir nitelik taşıması

Klinik Eğitim Süresi: 3 hafta (15 iş günü)

Öğretim Yeri

Klinik eğitim teorik dersleri dekanlık dersliklerinde yapılacaktır.

Klinik eğitim pratik dersleri kardiyoloji poliklinik odaları, efor odası, holter odası, eko laboratuvarı, kardiyoloji servisi, koroner anjiyografi laboratuvarı, koroner yoğun bakımda yapılacaktır.

Ana Bilim Dalı Başkanı: Doç. Dr. Hasan Güngör

Klinik Eğitim Sorumlusu: Prof. Dr. Alper Onbaşılı

Eğiticiler:

Prof. Dr. Tarkan Tekten

Prof. Dr. Alper Onbaşılı

Prof. Dr. Ceyhan Ceyhan

Doç. Dr. Hasan Güngör

Doç. Dr. Çağdaş Akgüllü

Doç. Dr. Ufuk Eryılmaz

Dr. Öğretim Üyesi Cemil Zencir

B.ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

- **Teorik bilginin sınanması** : Tüm kardiyoloji anabilim dalı öğretim üyeleri tarafından hazırlanmış sorulardan yazılı sınav.
- **Klinik bilginin sınanması** : Tüm kardiyoloji anabilim dalı öğretim üyeleri katıldığı sözlü sınav. Tek öğretim üyesi olarak yapılmaktadır.

C.KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

- Tıbbi etik ilkeleri öğretmek
- Hekimlerin yasal sorumluluklarını öğretmek
- Kardiyovasküler sistem hastalıklı olguları tanıyabilme ve değerlendirme
- Hasta muayene ve tedavi edebilme beceresi kazandırma
- Kliniğe özgü testlerin değerlendirilmesini öğretme ve nasıl yapıldığı hakkında bilgi edinmesi ve görmesi
- Kliniğe özgü girişimsel işlemler hakkında fikir sahibi olma ve bilgi edinme
- Serviste girişim yapılmış ve tıbbi tedavi ile izlenen hastalarının takibini öğrenme
- Hastaya yaklaşırken klinik olarak bir algoritma oluşturma becerisi kazandırmak

D. ÖĞRENİM HEDEFLERİ BİLGİ

1. Hekimin yasal sorumluluklarını bilmesi ve öğretilmesi
2. Temel kardiyovasküler hastalıklara yönelik semptomatolojiyi öğretme
3. Temel kardiyovasküler hastalıkların tedavi sürecini öğretme ve yönetme
4. Acil kardiyoloji sorunlarına temel yaklaşımın öğretilmesi ve bu konularda bilgi ve becerilerinin uygulamalar ile öğretilmesi

BECERİ

1. Tıbbi etik ilkeler ışığında, muayene koşullarını oluşturarak, hasta hekim ilişkisinde etik değerlere uygun hekim sorumluluğunu gösterebilmeli
2. Temel kardiyovasküler sistem muayenesi yapabilmeli, acil olgulara müdahale edebilmeli, EKG yorumlayabilmeli, kalp krizi geçiren hastayı tanıyıp, ilk müdahalesini yapabilmeli, aritmileri, hipertansiyon, kalp yetersizliği, senkop, infektif endokardit, kolesterol yüksekliği ve kalp kapak hastalığı olan hastaları teşhis ve tedavi edebilmeli. Efor, holter, EKG,

Ekokardiyografi, tilt testi, koroner anjiyografi gibi tetkiklerin ne amaçla ve nasıl kullanıldıklarını bilmeli

3. İmkanların yeterli olmadığı veya uzman görüşünün gerektiği durumlarda ihtiyaç duyulan konsültasyon ve laboratuvar yöntemlerini belirterek olguyu yönlendirebilmeli
4. Anamnez ve bulguların yer aldığı ayrıntılı muayene epikriz raporu düzenleyebilmeli
5. Laboratuvar tetkiklerini kullanarak, disiplinler arası işbirliği sağlayabilmeli

TUTUM

1. Hasta ve hasta yakınları ile iletişim kurabilmeli
2. Hastalara ve yakınlarına tedavi ile ilgili bilgi verebilmeli
3. Sözlü ve yazılı onam alma konusunda bilgi sahibi olmalı
4. Çalışma ortamında görevli tüm kişiler (stajyer öğrenci dahil) ile iletişim kurabilmeli

E. KARDİYOLOJİ AD DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİMİ DERS PROGRAMI

Semptom/Hastalık	Öğrenme. düzeyi	İçerik Listesi	Hekimlik Uygulamaları	Öğretim Uyesi
EKG (2 saat)	TT	Kalbin ileti sistemi Aksiyon potansiyeli EKG dalgaları oluşum mekanizması Temel EKG Klinik EKG örnekleri	Olgu tartışması	Doç. Dr. Ufuk Eryılmaz
Koroner Arter Hastalığı (2 saat)	TT-İ-A-K	KAH patofizyolojisi Semptomlar Fizik muayene bulguları Klinik tipleri Teşhis ve tedavi	Olgu tartışması Anamnez alma pratiği EKG örnekleri	Doç. Dr. Hasan Güngör
Akut Miyokard İnfarktüsü (4 saat)	TT-A-İ	Miyokard infarktüsü patofizyolojisi Semptomlar Klinik bulgular Teşhis ve tedavi Korunma yolları	Olgu tartışması Anamnez alma pratiği EKG örnekleri Birincil koruma için tarama	Prof. Dr. Alper Onbaşılı

		Komplikasyonların önlenmesi ve yönetilmesi		
Hipertansiyon (2 saat)	TT-A-K-İ	Hipertansiyon etiyolojisi ve patofizyolojisi	Olgu tartışması Anamnez alma	Doç. Dr. Çağdaş Akgüllü
		Semptomlar Klinik Bulgular Teşhis ve Tedavi Komplikasyonların önlenmesi ve yönetimi	pratiği Birincil korumanın öneminin öğretilmesi	
Kalp kapak hastalıkları (4 saat)	TT-İ-K	Kalbin kapak yapısının tanınması Kapak muayenesi Kapak hastalıkları oluşum mekanizması Fizik muayene bulguları Teşhis yöntemleri Girişimsel ve tıbbi tedavi yöntemleri Komplikasyonlar ile mücadele	Olgu tartışması Anamnez alma pratiği Fizik muayene bulgularını tanıma	Prof. Dr. Tarkan Tekten
Doğumsal kalp hastalıkları (1 saat)	TT-İ	Doğumsal kalp hastalıklarının patofizyolojisi Teşhis ve tedavi yöntemleri Takibi	Olgu tartışması Anamnez alma pratiği Erişkin yaş olguların takibi	Prof. Dr. Ceyhan Ceyhan
Senkop (1 saat)	TT-İ-A	Senkop mekanizması Tanı ve tedavi Korunma yolları Hasta eğitimi	Olgu tartışması Anamnez pratiği	Prof. Dr. Ceyhan Ceyhan
Enfektif Endokarditler (2 saat)	TT-İ-K-A	Enfektif endokardit mekanizması Fizik muayene bulguları Tanı ve tedavi Korunma yolları Toplumsal eğitimi Multidisipliner yaklaşım Multisistem	Olgu tartışması Anamnez pratiği Korunma yollarının tartışılması	Doç. Dr. Hasan Güngör
Atrial Fibrilasyona	TT-I-K-A	Atrial fibrilasyon	Olgu	Doç. Dr.

Yaklaşım (2 saat)		mekanizması Teşhis ve tedavi Stroke önlenmesi Yeni girişimsel tedaviler Multidisipliner yaklaşım	tartışması Anamnez pratiği	Çağdaş Akgüllü
Kardiyomiyopatiler (2 saat)	TT-İ-K-A	Kardiyomiyopati mekanizması Teşhis ve tedavi Yeni girişimsel tedaviler	Olgu tartışması Anamnez pratiği	Prof. Dr. Ceyhan Ceyhan
Aritmiler (2 saat)	TT-İ-K-A	Kalbin iletici sistemi Aritmi mekanizması Teşhis ve tedavi Yeni girişimsel tedaviler	Olgu tartışması Anamnez pratiği EKG örnekleri	Doç. Dr. Ufuk Eryılmaz
Kalp yetersizliği (2 saat)	TT-İ-K-A	Kalp yetersizliği mekanizması Korunma yolları Teşhis ve tedavi Cihaz tedavileri	Olgu tartışması Anamnez pratiği Fizik muayene	Doç. Dr. Ufuk Eryılmaz
Perikardit ve Miyokarditler (2 saat)	TT-İ-K-A	Miyoperikardit mekanizması Teşhis ve tedavi Korunma yolları	Olgu tartışması Anamnez pratiği	Dr. Öğretim Üyesi Cemil Zencir
Aort Damar Hastalıkları (1 saat)	TT-İ-K-A	Aort damar hastalıkları patofizyolojisi Teşhis ve tedavi	Olgu tartışması Anamnez pratiği	Dr. Öğretim Üyesi Cemil Zencir
		Komplikasyonların yönetimi		
Akciğer ödemi (1 saat)	TT-İ-K-A	Akciğer ödemine yaklaşım	Olgu tartışması Anamnez pratiği	Dr. Öğretim Üyesi Cemil Zencir

E. KARDİYOLOJİ ANABİLİM DALI DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM

PROGRAMI Excel dosyası şeklinde ektedir.

F. KAYNAK ÖNERİLERİ

-Braunwald's Cardiology Textbok 10. Edition

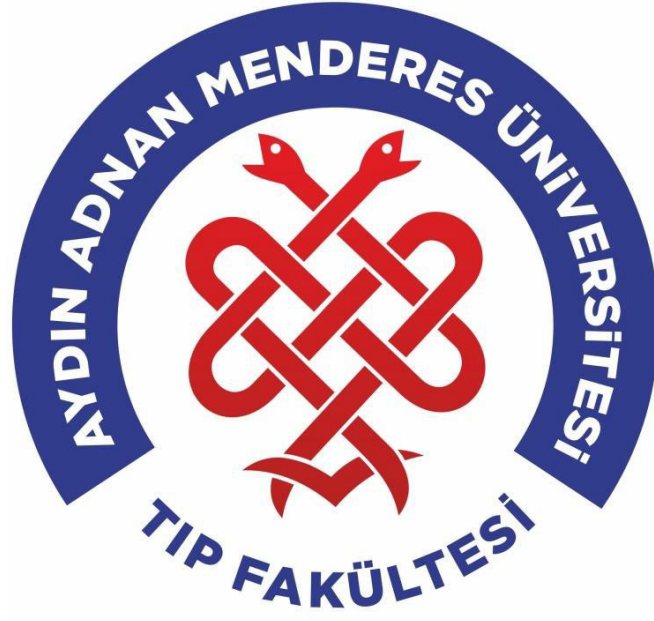
-Griffin Kardiyovasküler hastalıklar el kitabı 4. Baskı (Güneş Tıp Kitabevleri,

2014) -Temel Kardiyoloji: Editör: Prof. Dr. Ömer Kozan

-Pubmed vb. gibi web ortamındaki kardiyoloji ile ilgili makale, olgu sunumları ve EKG örnekleri

G. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

- 1. Sınav(yazılı-sözlü):** Prof. Dr. Ceyhun Ceyhan, Dr. Öğr. Üyesi. Cemil Zencir, Doç. Dr. Hasan Güngör
- 2. Sınav(yazılı-sözlü):** Doç. Dr. Çağdaş Akgüllü, Doç. Dr. Ufuk Eryılmaz, Prof. Dr. Tarkan Tekten
- 3. Sınav(yazılı-sözlü):** Doç. Dr. Hasan Güngör, Doç. Dr. Çağdaş Akgüllü, Prof. Dr. Ceyhun Ceyhan
- 4. Sınav(yazılı-sözlü):** Prof. Dr. Alper Onbaşılı, Prof. Dr. Ceyhun Ceyhan, Doç. Dr. Çağdaş Akgüllü
- 5. Sınav(yazılı-sözlü):** Prof. Dr. Tarkan Tekten, Prof. Dr. Alper Onbaşılı, Dr. Öğr. Üyesi. Cemil Zencir
- 6. Sınav Bütünleme (yazılı-sözlü):** Doç. Dr. Ufuk Eryılmaz, Prof. Dr. Tarkan Tekten, Dr. Öğr. Üyesi. Cemil Zencir



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem IV

**Tıbbi Görüntüleme Anabilim Dalı
Eğitim Rehberi**

2020 - 2021 EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI DÖNEM IV
TIBBİ GÖRÜNTÜLEME KURULU KLİNİK EĞİTİM PROGRAMI

A. KLİNİK EĞİTİM TANITIMI

MİSYON

Tıbbi Görüntüleme Kurulu olarak misyonumuz, Radyoloji ve Nükleer Tıp Anabilim Dallarında kullanılan görüntüleme yöntemleri hakkında yeterli bilgi ve donanıma sahip, bu yöntemleri uluslararası standartlara uygun, akılcı ve etkin bir şekilde kullanabilen, farkındalığı yüksek, gelişime açık pratisyen ve uzman hekimler yetiştirmektir.

VİZYON

Güncel bilgi ve teknolojik gelişimleri takip ederek uluslararası standartlarda en uygun tanı ve tedavi yöntemlerini uygulamak.

Klinik Eğitim Süresi: 2 hafta

Öğretim Yeri:

Teorik Dersler: Dekanlık binası 14 numaralı derslik

Uygulama: Radyoloji Anabilim Dalı (Röntgen, Floroskopi, Mammografi, Ultrason,

Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik Rezonans ve Anjiyografi

Üniteleri ile Raporlama Odası) ve Nükleer Tıp Anabilim Dalı (Sintigrafi,

Mineral Dansitometri ve Pozitron Emisyon Tomografisi Üniteleri ile Raporlama odası)

Ana Bilim Dalı Başkanı: Prof Dr Alparslan Ünsal

Klinik Eğitim Sorumlusu: Dr Öğr Üyesi Ersen Ertekin

Eğiticiler: Prof Dr Alparslan Ünsal

Prof Dr Can Zafer Karaman

Prof Dr Yelda Özsunar Dayanır

Prof Dr Yakup Yürekli

Doç Dr Mehmet Burak Çildağ

Dr Öğr Üyesi Yasemin Durum Polat

Dr Öğr Üyesi Ersen Ertekin

Dr Öğr Üyesi Mustafa Gök

Dr Öğr Üyesi Arzu Cengiz

Dr Öğr Üyesi Tuna Şahin

B. KLİNİK EĞİTİMİN AMAÇLARI

Radyoloji ve Nükleer Tıp alanlarında kullanılan yöntemler hakkında farkındalık sağlanması, hastalıklara göre tetkik algoritmalarının öğrenilmesi, tetkik sonuçlarının yorumlanabilmesi, acil ve öncelikli durumların öğrenilmesi temel amaçlarımızdır.

C. ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Belirtilen Klinik Eğitim sonunda tıp fakültesi dönem IV öğrencilerinin bilgi, beceri ve tutum alanlarında hangi becerileri kazanmaları ayrıntılı olarak belirtilmelidir.

C.1. Bilgi düzeyinde:

1. Radyoloji ve Nükleer Tıpta hangi tanısal görüntüleme yöntemlerinin kullanıldığının ve hangi terapötik işlemlerin yapıldığının bilinmesi,
2. Görüntüleme yöntemlerinin temel çalışma prensiplerinin bilinmesi,
3. Hasta ve çalışan güvenliği için görüntüleme yöntemlerine ait uyulması gereken temel kuralların öğrenilmesi
4. Görüntülemede kullanılan farmasötiklerin etki ve yan etkilerinin, oluşabilecek yan etkilere karşı nasıl bir yol izleneceğinin bilinmesi
5. Hastalıklara özgü görüntüleme endikasyonları ve algoritmalarının öğrenilmesi
6. Normal anatomik yapıların görüntüleme bulgularını bilmesi,

7. Önemli ve sık karşılaşılan hastalıklar için tipik görüntüleme bulgularının bilinmesi

C.2. Beceri düzeyinde:

1. Elde olunan görüntülerin hangi tetkik olduğunu ayırt edebilme
2. Elde olunan görüntülerde normal anatomik yapıları ayırt edebilme
3. Elde olunan görüntülerde patolojik dokuları ayırt edebilme
4. Klinik ve muayene bulguları ile görüntüleme bulgularını birlikte yorumlayabilme
5. Gereklik halinde hangi ek tetkikin isteneceğini belirleme
6. Ayırıcı tanı listesi yapabilme

C.3. Tutum düzeyinde:

1. İş sağlığı ve çalışan güvenliği esaslarına uyum
2. X-ışını ve Mayetik alan çalışma kurallarına uyum
3. Hasta mahremiyeti kurallarına riayet
4. Hasta-hekim, yardımcı personel-hekim ilişkilerinde doğru iletişim kurabilme
5. Ortaya çıkan sorun ve zorluklarla etkin başa çıkabilme

D. ANABİLİM DALI UÇEP UYUM TABLOSU

Hastalık-Durum-Semptom		Bilgi Derecesi	Sistem/ler	Öğretim Üyesi
Akut Abdomende Radyoloji	Akut Apandisit	T - K	Gastrointestinal Sistem	Dr Ersen Ertekin
	Akut Kolesistit	ÖnT		
	Akut Divertikülit	ÖnT		
	İleus	T		
	Barsak Perforasyonu	ÖnT - K		
	Akut kanamalar	T-A		
Gastro-intestinal Sistemde Görüntüleme	Diafragma hernileri	ÖnT	Gastrointestinal Sistem	Dr Ersen Ertekin
	Gastrointestinal sistem kanserleri	ÖnT - K		

	Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları	ÖnT		
	İnflamatuvar barsak hastalıkları	ÖnT		
	Akalazya	ÖnT		
Hepato pankreatikobiliyer sistemde Radyoloji	Akut hepatitler	T-K	Gastrointestinal Sistem	Dr Burak Çildağ
	Akut pankreatit	ÖnT		
	Hepatosteatoz	ÖnT-İ		
	Karaciğer sirozu	ÖnT-K		
	Portal hipertansiyon	ÖnT		
Pediatrik Hastalıklarda Radyolojik Yaklaşım	Adenoid hipertrofi	ÖnT	Multisistem	Dr Yasemin Polat
	Doğumda Fetal distres	A-K		
	Solunum güçlüğü	A		
	Nekrotizan enterokolit	ÖnT		
	İntestinal obstrüksiyon	A		
Meme, Hipofiz ve Adrenal Hastalıklarda Radyolojik Değerlendirme	Feokromostoma	ÖnT	Endokrin	Dr Yasemin Polat
	Hipertroidizm	ÖnT		
	Hiperparatiroidizm	ÖnT		
	Meme hatalıkları	ÖnT-K		
	Meme tümörleri	ÖnT-K		
Moleküler Görüntüleme 1	Böbrek anomalileri	ÖnT	Genito-Üriner	Dr Arzu Cengiz
	Hiperparatiroidizm	ÖnT		
	Hipertirodizm	ÖnT		
Moleküler Görüntüleme 2	Lenfoproliferatif hastalıklar	ÖnT	Hematopoetik	Dr Yakup Yürekli
	Lösemiler	ÖnT		
	Miyeloproliferatif hastalıklar	ÖnT		
Kalp- Damar hastalıklarında Görüntüleme	Akut arter tıkanıklığı	ÖnT	Kardiyovasküler	Dr Tuna Şahin
	Akut koroner sendrom	T-A-K		
	Arter-ven yaralanmaları	A		
	Aort diseksiyonu	ÖnT		
	Derin ven trombozu	ÖnT-K		
Santral sinir sistemi görüntüleme	Disk hernisi	ÖnT-K		Dr Yelda Özsunar
	Hidrocefali	ÖnT		

	inme	T-A-K-İ		
	KİBAS	A		
	Yer kaplayan lezyonlar	ÖnT		
Pediyatrik Santral Sinir sistemi Hastalıklarında Radyolojik Değerlendirme	Metabolik sendromlar	ÖnT		Dr Yasemin Polat
	Yenidoğan konvulsiyon	A		
	Tümörler	ÖnT-K		
	Travma	A-T		
	Hidrocefali	ÖnT		
Santral sinir sistemi hastalıkları ve travmalarında görüntüleme	Kafa travması	A	Sinir-Davranış	Dr Yelda Özsunar
	Multiple skleroz	ÖnT		
	Nöroblastoma	ÖnT		
	Serebral palsi	T		
	Subaraknoid kanama	A-T-K		
Akciğer Enfeksiyonlarında Radyolojik Görüntüleme	Pnömoniler	TT-K	Solunum	Dr Ersen Ertekin
	Tüberküloz	TT-K-İ		
	Üst solunum yolu enfeksiyonları	TT-K		
	Alt solunum yolu enfeksiyonları	TT-K		
	Oportunistik enfeksiyonlar	TT-K		
Akciğerin Neoplastik Lezyonlarında Radyolojik Görüntüleme	Akciğer bronşial kanserler	ÖnT - K	Solunum	Dr Can Karaman
	Mezotelyoma	ÖnT-K		
	Metastatik tümörler	ÖnT-K		
	Tümör benzeri lezyonlar	ÖnT		
Kadın Genital Sisteminde Radyolojik Görüntüleme	Abortus	ÖnT	Genito-Üriner	Dr Alparslan Ünsal
	Ektopik gebelik	ÖnT		
	Endometriozis	ÖnT		
	Genital enfeksiyonlar	T-K		
	Travma	A		
Erkek Genital Sisteminde Radyolojik Görüntüleme	Hidrosel	T	Genito-Üriner	Dr Alparslan Ünsal
	Varikosel	ÖnT		
	Prostat kanseri	ÖnT-K		
	Testis torsiyonu	A		
	Testis tümörü	ÖnT-K		
Üriner Sistem	Akut glomerülonefrit	T - A	Genito-Üriner	Dr Mustafa Gök

Enfeksiyonları ve Tümörlerinde Radyolojik Görüntüleme	Böbrek tümörleri	ÖnT		
	Mesane kanseri	ÖnT-K		
	Enfeksiyonlar	TT-K		
	Sistit	TT-K		
Üriner Sistem diğer hastalıklarında Radyolojik Görüntüleme	Akut böbrek yetmezliği	T - A - K	Genito-Üriner	Dr Mustafa Gök
	Nefrotik sendrom	T		
	Obstrüktif üropati	T-A		
	Üriner taş hastalığı	T-A		
YÇBT ve diffüz parankimatöz akciğer hastalıklarında Radyolojik Görüntüleme	Akciğer ödemi	A	Solunum	Dr Can Karaman
	Mesleki akciğer hastalıkları	ÖnT-K-İ		
	Sarkoidoz	ÖnT		
	İnterstisyel akciğer hst	ÖnT		
Mediastinal ve plevral patolojik olaylarda Radyolojik Görüntüleme	Pnömotoraks	T-A	Solunum	Dr Ersen Ertekin
	Toraks travmaları	A		
	Mediastinal kitleler	ÖnT		
	Plevral efüzyon	T-K		
	Mediastinit	A-T-K		
Elementer Kemik Lezyonları ve tümörler	Kemik tümörleri	ÖnT	Kas iskelet	Dr Alparslan Ünsal
	Osteoporoz	ÖnT-K		
	Spondilartropatiler	ÖnT		
Pediatrik Kas-İskelet Sistemi Hastalıklarında	Doğumsal kalça çıkığı	ÖnT-K		Dr Yasemin Durum
	Yapısal anomaliler	T-K		
Kemik ve Eklem Enflamatuar Hastalıklarında Radyolojik Görüntüleme	Artrit	T	Kas-İskelet	Dr Mustafa Gök
	Ekstremitte kırıkları	A		
	Ekstremitte travması	T-A		
	Omurga yaralanmaları	A		
	Osteomyelit	ÖnT		

E. TIBBİ GÖRÜNTÜLEME KURULU DÖNEM IV KLİNİK EĞİTİM PROGRAMI

Excel dosyası şeklinde ektedir.

F. ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

1. **Teorik sınav:** Staj sonu uygulama sınavından geçen öğrencilere, Radyoloji ve Nükleer Tıp öğretim üyeleri tarafından anlatılan ders sayısına göre hazırlanan çoktan seçmeli sorular içeren test şeklinde sınav yapılmaktadır. Teorik sınavın not üzerine etkisi %60 olarak belirlenmiştir.
2. **Uygulama sınavı:** İki öğretim üyesi gözetiminde önceden hazırlanmış radyoloji ve nükleer görüntüler üzerinden uygulama sınavı yapılmaktadır. Uygulama sınavının not değeri %40 olarak belirlenmiştir.

G. KAYNAK ÖNERİLERİ

1. Klinik radyoloji. 2. Baskı 2012. Editör: Prof Dr Ercan Tuncel
2. Temel Radyoloji. 2015. Editör. Prof Dr İbrahim Tanzer Sancak
3. Rumack Tanısal Ultrasonografi. 2013. Çeviri editörü Süha Süreyya Özbek
4. Toraks Radyolojisi.2010. Editör. Prof Dr Kemal Ödev
5. Olgularla Radyoloji; Toraks Görüntüleme. 2016. Çeviri Editörleri: Prof Dr Okan Akhan, Prof Dr Erhan Akpınar
6. Abdominal Radyoloji. 2014. Yazar: Prof Dr Ercan Karakoç
7. Abdominal Radyolojide Esaslar. 2018. Ajay K Singh
8. Sindirim Kanalının Kontrastlı Radyografik İncelemeleri. 2012. Yazar: Prof Dr Orhan Oyar
9. Baş ve Boyun Radyolojisi. 2008. Yazar: Prof Dr Hüseyin Akan
10. İskelet Sistemi Radyolojisi. 2003. Yazar: Prof Dr Esin Emin Üstün
11. Olgularla Radyoloji; Kas İskelet Radyolojisi. 2016. Çeviri Editörleri: Prof Dr Okan Akhan, Prof Dr Erhan Akpınar
12. Nörogörüntüleme Esaslar. 2017. Çeviri Editörü: Prof Dr Kader Karlı Oğuz
13. Olgularla Radyoloji; Nöroradyoloji. 2016. Çeviri Editörleri: Prof Dr Okan Akhan, Prof Dr Erhan Akpınar
14. Olgularla Meme Hastalıkları Radyolojisi. 2011. Editör Doç Dr Kemal Arda
15. Olgularla Radyoloji; Pediatrik Radyoloji. 2016. Çeviri Editörleri: Prof Dr Okan Akhan, Prof Dr Erhan Akpınar
16. Nükleer Tıp Görüntüleme Teknikleri: Soru Çözümlü Ders Kitabı. 2017. Yazarlar: Prof Dr Gülay Durmuş Altun, Doç Dr Funda Üstün
17. Nükleer Tıp İstanbul Tıp Fakültesi 185. Yıl Ders Kitapları Serisi. 2015. Yazar: Dr Ayşe Mudun
18. Klinik PET/CT. 2008. Yazar: Prof Dr Atadan Tunacı

19. PET ve PET/BT Klinik kılavuzu. İkinci baskı. Çeviri Editörleri: Prof Dr Tarık Başoğlu,
Doç Dr Ayşe Mavi
20. Klinik Uygulamada PET/BT. Çeviri Editörleri: Dr Ömer Uğur, Mustafa Ünlü

H. SINAV GÖREVLENDİRMELERİ

Tarih	Kurul	Asil görevliler	Yedek görevli
23.10.2020 Cuma	B	Dr Ersen Ertekin, Dr Yasemin Polat	Dr Burak Çildağ
18.12.2020 Cuma	A	Dr Arzu Cengiz Dr Mustafa Gök	Dr Tuna Şahin
12.02.2021 Cuma	E	Dr Burak Çildağ Dr Tuna Şahin	Dr Ersen Ertekin
09.04.2021 Cuma	D	Dr Yasemin Polat Dr Arzu Cengiz	Dr Mustafa Gök
04.06.2021 Cuma	C	Dr Ersen Ertekin Dr Mustafa Gök	Dr Tuna Şahin