

ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI 2020-2021 EĞİTİM ve ÖĞRETİM YILI EĞİTİM PROGRAMI TANITIMI

1- GENEL BİLGİLER

Anabilim Dalı Başkanı	:	Prof. Dr. Sezen KARACA ÖZKISACIK
Klinik Eğitim Sorumlusu	:	Prof. Dr. Sezen KARACA ÖZKISACIK
Mezuniyet Öncesi Eğitim Sorumlusu:		Prof. Dr. Sezen KARACA ÖZKISACIK
Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri	:	Prof. Dr. Mesut YAZICI Prof. Dr. Sezen KARACA ÖZKISACIK Doç.Dr.Ali Onur ERDEM Dr. Öğretim Üyesi Barlas ETENSEL
Yer Alınan Sınıf ve Kurullar	:	5. Sınıf / Çocuk Cerrahisi Stajı (2 Hafta)
Klinik Eğitim Kuramsal Dersleri	:	Anabilim Dalı Seminer Salonu, Dekanlık Ders Salonu
Klinik Eğitim Uygulama Dersleri	:	Servis, Poliklinik, Ameliyathane

2- EĞİTİMİN AMAÇ ve HEDEFLERİ

a) Genel Amaç ve Hedefler:

Öğrencilerin daha önceki dönemlerde edindikleri teorik ve pratik bilgilerin kliniğe uyarlanması ve özellikle çocuk hastada hekimlik sanatını uygulamalı olarak görmeleri planlanmaktadır. Bu staj döneminde öğrencilerin; hastalar ve hasta yakınları ile profesyonel düzeyde iletişim kurabilmeleri, çocuk ve yenidoğan genitoüriner, gastrointestinal, toraks sistem hastalıklarının patofizyolojisi ve klinik özelliklerini öğrenmeleri, tüm bu sistem patolojileri arasında patofizyolojik olarak bağlantıları kurabilmeleri, özellikle birinci basamak hizmetlerinde sık karşılaşılan hastalıklara pratisyen hekim düzeyinde tanı koyabilme, değerlendirebilme, ilk basamak tedavileri düzenleyebilme ve hastaları doğru yerlere, doğru şekilde yönlendirebilme yeteneğini kazanmaları amaçlanmaktadır.

b) Öğrenim Hedefleri:

Bu staj döneminde öğrencilerin;

Çocuk ve yenidoğanlardaki Genitoüriner, gastrointestinal ve solunum sistemlerinin embriyolojik gelişimini, anatomisini ve bu sistemlerle ilgili hastalıkların embriyopatogenezi kavrayabilmeleri,

Bu sistemlerle ilgili patolojilerde çocuk ve yenidoğan hastalara özgü semptomları tanıyabilme, embriyopatogenezi ile ilişkiyi kurabilme ve anamnez alırken aileyi doğru olarak yönlendirebilmeleri,

Çocuk ve yenidoğan hastada genitoüriner, gastrointestinal ve solunum sistem patolojilerinde muayenede dikkat edilecek noktaları öğrenme ve muayene yetisini kazanmaları,

Özellikle safralı kusan yenidoğanda, karın ağrısı olan yada travma ile gelen hastada ilk yaklaşımda neler yapılması gerektiğini kavrayabilmeleri, bu hastaların üst merkeze sevkı gerektiğinde nelere dikkat etmeleri gerektiğinin kavranması,

Çocuk cerrahisi ve Çocuk ürolojisinde sık olarak kullanılan radyolojik görüntüleme (ADBG, Akciğer Grafisi, IVP, VCUG gibi) yöntemlerini tanıyabilme ve yorumlayabilmeleri,

Toplumda sık görülen doğumsal anomalileri fizik muayene ve yardımcı tetkikler ile tanımları ve üçüncü basamak hastaneye sevkinde nelere dikkat etmeleri gerektiği,

Klinik hayatta sık karşılaşılan, çocuk cerrahisi patolojileri ile ilgili genel bilgi sahibi olmaları, tanı ve tedavideki temel prensipleri kavramaları, doğru ve hızlı hasta yönetimi becerilerini elde etmeleri,

Pratik becerilerde;

Çocuklarda mesane kataterizasyonunu doğru bir şekilde uygulayabilmeleri,
Çocuklarda dış genital sistem muayenesini yapabilmeleri,
Kasıkta şişlik şikayeti ile gelen hastanın kasık muayenesini yapabilmeleri ve ayırıcı tanıda nelere dikkat etmeleri gerektiğinin, acil durumlarla aciliyeti olmayan patolojileri birbirinden ayırt edebilmeleri,
Karın ağrısı ile gelen çocukta fizik muayene yapabilmeleri ve ayırıcı tanıyı yapabilmeleri,
Safralı kusan yenidoğanda acil yaklaşımı yapabilmeleri ve doğru şekilde sevkini planlayabilmeleri,
Travmalı hastaya yaklaşımda nelere dikkat etmeleri gerektiği ve sevkini doğru şekilde yapabilmeleri,
Cerrahi el yıkma becerisinin kazandırılması,
Yara bakımı ve pansuman becerileri, basit cerrahi sütür tekniklerini kavrayabilmeleri,

hedeflenmektedir.

c) Ders Amaç ve Hedefleri:

Tablo 1: Ders Amaç ve Öğrenim Hedefleri Tablosu							
Ders Adı	Dönem	Kurul	Kuramsal	Uygulama Dersi	Dersin Amacı	Öğrenim Hedefleri	Öğr. Üyesi
İnvaginasyon	5		1		*Süt çocuğu döneminde görülen çocuk akut batin nedenlerinden biri olan ve acil müdahale gerektiren bu patolojinin genel semptomlarını, tanıya yardımcı radyolojik yöntemleri ve tedavisinin planlanması	*İnvaginasyondan şüphelenmeleri, tanısını koyabilmeleri, sevkı gerekirse bunu doğru şekilde planlayabilmeleri Bu hastaların öykü ve fizik muayenelerini yapabilmeleri ve yorumlayabilmeleri, *Tanı için gerekli olan radyolojik görüntüleme yöntemlerini bilmeleri ve yorumlayabilmeleri, *Tanı konulduktan sonra tedavideki prensipleri öğrenebilmeleri	Prof.Dr.Sezen Özkısacık
Yenidoğanda safralı kusma nedenleri	5		1		*Yenidoğan döneminde aksi ispat edilene kadar acil bir cerrahi patoloji olarak kabul edilen safralı kusmanın etyolojisine yönelik semptomlarını, tanıya yardımcı radyolojik yöntemleri ve tedavisinin planlanması	*Yenidoğan döneminde safralı kusan bebekte beraberinde görülen diğer semptomların değerlendirilebilmesi, *Bu semptomların birbiriyle ilişkilerinin kavratılması, *Bu bebeklerin fizik muayenesinde, radyolojik tetkiklerinde nelere dikkat edilmesi gerektiği ve bulguların tek tek ve	Prof.Dr.Sezen Özkısacık

					*Bu hastaların üçüncü basamak hastaneye sevkı gerekirse sevk sırasında hastanın zarar görmemesi için dikkat edilecek konuların kavratılması,	birbiriyle olan ilişkilerinin yorumlanabilmesi *Birinci basamakta yapılması gereken ilk müdahaleler ve sevkı sırasında hastanın zarar görmemesi için dikkat edilmesi gereken hususların kavratılabilmesi,	
Malrotasyon	5		1		*Barsak embriyolojik gelişimi sırasındaki rotasyonunun embriyolojik temelinin öğretilmesi ve bu rotasyonun tam gerçekleşemediği malrotasyon durumundaki acil patolojilerdeki klinik yaklaşım, tanı ve tedavi yöntemlerinin öğretilmesi	*Barsak gelişimi ve rotasyonunun embriyolojik temellerinin kavratılması, *Barsak rotasyon anomalilerindeki patolojik durumlardaki klinik bulguların tanınabilmesi ve aciliyetinin ayırt edilebilmesi, *Malrotasyondaki fizik muayene ve radyolojik bulguların yorumlanabilmesi, ayırıcı tanıların yapılabilmesi, *Birinci basamakta bu hastaların tanınabilmesi ve sevkının uygun şekilde planlanabilmesi,	Prof.Dr.Sezen Özkısacık
Anorektal malformasyonlar	5		1		*Anal kanal ve rektumun embriyolojik gelişiminin temel prensiplerinin öğretilmesi ve bunun düzgün gerçekleşemediği durumundaki patolojilerde klinik yaklaşım, tanı ve tedavi yöntemlerinin öğretilmesi	* Anal kanal ve rektumun embriyolojik gelişiminin temellerinin kavratılması, *Bu embriyolojik gelişimdeki aksaklıklara bağlı oluşan patolojilerin ve anomalilerin tanınabilmesi, klinik bulguların öğretilmesi, *Anorektal malformasyonlardaki fizik muayene ve radyolojik bulguların yorumlanabilmesi, ek patolojilerin tanıların yapılabilmesi, *Birinci basamakta bu hastaların tanınabilmesi ve sevkının uygun şekilde planlanabilmesi,	Prof.Dr.Sezen Özkısacık
Gastro özofageal reflü ve diğer özofagus hastalıkları	5		1		*Çocukluk çağında sık görülen GÖR hastalığının patofizyolojisinin, tedavi yaklaşımının öğretilmesi,	* Çocukluk çağında sık görülen GÖR hastalığının patofizyolojisinin kavratılması, *Safrasız kusama şikayeti ile gelen çocukta ayırıcı tanıların yapılabilmesi ve GÖR ayırıcı tanısının yapılabilmesi, *Tedavi yaklaşımının öğretilmesi,Öykü ve fizik	Prof.Dr.Sezen Özkısacık

						muayene yapmaları ve hastalıkla ilişkilendirmeleri, *Taniya yardımcı görüntüleme yöntemleri ve testleri yorumlayabilmeleri *Birinci basamakta yapabilecekleri tedavi yaklaşımının planlanabilmesi,	
Diafragma anomalileri	5		1		*Diafragma gelişimin embriyolojik temellerinin ve gelişim anomalilerini, *Gelişim anomalilerinin tanısı ve tedavideki temel yaklaşımları öğretmek,	* Diafragma gelişimin embriyolojik temellerinin ve gelişim anomalilerini, bu gelişim anomalilerinin temel patofizyolojisinin kavratılması, *Bu gelişim anomalisinin antenatal ve yenidoğan döneminde tanısının konulması ve acil müdahalede neler yapılması gerektiğinin kavratılması, *Bu hastaların doğumunun nasıl ve nerede yapılması gerektiğinin ve bunun planlamasının doğru bir şekilde yapılmasının kavratılması,	Prof.Dr.Sezen Özkısacık
Özofagus atrezisi	5		2		*Özofagus gelişiminin embriyolojik temellerinin ve gelişim anomalilerini, *Gelişim anomalilerinin tanısı ve tedavideki temel yaklaşımları *Beraberinde görülebilecek ek anomalilerin tanımlanabilmesini öğretmek,	*Özofagus gelişiminin embriyolojik temellerinin ve gelişim anomalilerini, bu gelişim anomalilerinin temel patofizyolojisinin kavratılması, *Bu gelişim anomalisinin antenatal ve yenidoğan döneminde tanısının konulması ve acil müdahalede neler yapılması gerektiğinin kavratılması, *Bu hastaların doğumunun nasıl ve nerede yapılması gerektiğinin ve bunun planlamasının doğru bir şekilde yapılmasının kavratılması, *Hastanın tanısının nasıl konulacağını, radyolojik tektiller olarak nelerin planlanması ve nasıl yorumlanması gerektiği, beraberinde görülebilecek ek anomalilerin değerlendirilmesi, *Üçüncü basamak hastaneye sevkinde hastanın zarar gömemesi için sevk sırasında dikkat edilmesi gerek durumların kavratılması,	Prof.Dr.Sezen Özkısacık

Kasık kanalı hastalıkları	5		1		Çocuk cerrahisinde en sık karşılaşılan hastalıklardan olan inguinal herni anatomisini , embriyolojisini ,klinikini anlatmak ve bu hastalarda gelişebilecek acil durumların ayırt edilebilmesi	*inguinal kanal gelişiminin embriyolojik temellerinin ve gelişim anomalilerinin, bu gelişim anomalilerinin temel patofizyolojisinin kavratılması, *inguinal herninin çocuk ve yenidoğan döneminde tanısının konulması ve acil müdahalede neler yapılması gerektiğinin kavratılması, *inguinal herni tanısı konan hastalarda cerrahi planlama ve zamanlamanın öneminin vurgulanması, *Hastanın tanısının nasıl konulacağını, radyolojik teknikler olarak nelerin planlanması ve nasıl yorumlanması gerektiği, beraberinde görülebilecek ayırıcı tanıların değerlendirilmesi, *boğulmuş kasık fıtığı inkarsere herni , strangüle herni tanımlarının vurgulanması	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM
Çocuklarda karın ağrısı nedenleri ve apandisit	5		1		*Çocukluk döneminde görülen akut batın nedenlerinin ayırıcı tanısı ve acil müdahale gerektiren apandisit anamnez özelliklerini, genel semptomlarını, tanıya yardımcı radyolojik yöntemleri ve cerrahi öncesi tedavisinin planlanması	*karın ağrılarının cerrahi nedenli olanlarının ayırıcı tanısında muayene ve tetkiklerin değerlendirilip şüphelenmeleri, tanısını koyabilmeleri, sevki gerekirse bunu doğru şekilde planlayabilmeleri Bu hastaların anamnez ve fizik muayenelerini yapabilmeleri ve yorumlayabilmeleri, *Tanı için gerekli olan radyolojik görüntüleme yöntemlerini bilmeleri ve yorumlayabilmeleri, *Tanı konulduktan sonra acil sıvı replasmanının başlanması, nazogastrik takılmasını ve tedavideki prensipleri öğrenebilmeleri. Bunları aileye açıklayabilmeleri	Dr. Öğretim Üyesi Barlas ETENSEL
Çocuk travmaları ve hemorajik şok	5		2		Doğum anındaki travmadan başlayarak 18 yaşına kadar karşılaşılan travmaların karşılanması, değerlendirilmesi tanı ve tedavisinin planlanması	Travmalı hastanın yaşamsal fonksiyonlarının değerlendirilmesi, batın travmasına yönelik anamnez ve muayene özelliklerinin öğrenilmesi. Acil tedavi amaçlı girişimlerin (entübasyon, krivotomi, torasentz, tüp torakostomi) yapılmasının	Dr. Öğretim Üyesi Barlas ETENSEL

					öğrenilmesi. Tanısal tetkiklerin istenip değerlendirilmesinin öğrenilmesi. Hemorajik şokta sıvı tedavisinin planlanıp hastanın stabilize edilmesinin kriterlerinin öğrenilmesi. Kan transfüzyonu ve cerrahi girişim arasındaki ilişkinin zaman ve miktar olarak öğrenilmesi. Travmalı hastanın gerekiyorsa üst merkeze sevkinin planlanması	
Hidronefroz ve üreter anomalileri	5		2	Üriner sistem obstrüksiyon nedenleri ve oluşan fizyopatolojik değişikliklerin tanıtılması, klinik yansımalarının öğrenilmesi	Obstüksiyonun fizyopatolojisini, tanı ve tedavi prensiplerini kavramalı, uygun yönlendirmeleri yapabilmeli	Prof. Dr. Mesut Yazıcı
Özofagus yanıkları ve GİS yabancı cisimleri	5		1	Özofagus anatomisinin kavranması. Özofagusun fizyolojik darlıklarının öğretilmesi ve yabancı cisim yutulması ile karşılaşılan bir hastada tedavinin yönetilmesi	*özofagus gelişiminin fizyolojik darlık bölgelerinin kavranması *2 yaşın altında en sık karşılaşılan acildurumlardan olduğu tanısının konulması halinde acil müdahalede neler yapılması gerektiğinin kavratılması, *yabancı cisim yutulması ile gelen bir hastalarda cerrahi planlama ve zamanlamanın öneminin vurgulanması, *Hastanın tanısının nasıl konulacağını, radyolojik tektiller olarak nelerin planlanması ve nasıl yorumlanması gerektiği, beraberinde görülebilecek ayırıcı tanılarınve gecikmede yaşanabilecek komplikasyonların değerlendirilmesi, *endoskopik olarak hangi cisimlerin çıkarıldığının vurgulanması	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM
Toraks kitleleri ve göğüs duvarı anomalileri	5		1	Çocukluk çağında karşımıza çıkabilen embriyolojik kökenli toraks kitleleri hakkında bilgi sahibi olması . Göğüs duvarı deformiteleri hakkında ve	*konjenital kistik akciğer kitleleri ve göğüs duvarı deformiteleri hakkında embriyolojik temellerinin ve kliniğinin kavranması , bu gelişim anomalilerinin temel patofizyolojisinin kavratılması,	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM

				gelişimi hakkında bilgi sahibi olunması	*bu patolojilere çocuk ve yenidoğan döneminde klinik ve radyolojik bulgularının birlikte değerlendirilerek şüphelenilmesi,tanısının konulması ve acil müdahalede neler yapılması gerektiğinin kavratılması, *tanı konan hastalarda cerrahi planlama ve zamanlamanın öneminin vurgulanması, *Hastanın tanısının nasıl konulacağını, radyolojik teknikler olarak nelerin planlanması ve nasıl yorumlanması gerektiği, beraberinde görülebilecek ayırıcı tanıların değerlendirilmesi,	
Vezikoüreteral reflü ve posterior üretral valv	5		2	Üreterovezikal bileşke ve posterior üretra anatomi ve fizyolojisinin öğrenilmesi, Reflü patofizyolojisi, semptom ve klinik özelliklerini tanıtmak, Tanı ve tedavi yöntemlerini öğretmek	Vezikoüreteral reflü ve posterior üretral valv patofizyolojisini ve klinik bulgularını anlaması, yorumlaması ve birinci basamak uygulamalarda kullanabilmesi, tanı koyabilmesi ve hastayı yönlendirebilmesi	Prof. Dr. Mesut Yazıcı
Pilor stenozu ve mide çıkışı hastalıkları	5		1	Safrsız kusma etyolojilerinin vurgulanması *pylor stenozu gelişimde öngörülen etyolojik faktörlerin tartışılması pylor stenozu tanısı ve tedavideki temel yaklaşımları ve kan gazı tablosunun vurgulanması *Beraberinde görülebilecek ek anomalilerin tanımlanabilmesini öğretmek,	Safrsız kusma etyolojisinde pylor stenozu tanısı konabilmesi. Tanıda fizik muayene ve radyolojik bulguları yorumluyabilme Tanı alan hastalarda öncelikli tedavinin dehidratasyon tedavisi olduğunun vurgulanması Cerrahi tedavi ve komplikasyonların yönetimi.	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM
Göbek ve karın duvarı anomalileri	5		1	*Barsak embriyolojik gelişimi sırasındaki fizyolojik herniasyonun embriyolojik	*Barsak gelişimi ve fizyolojik herniasyonun embriyolojik temellerinin kavratılması,	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM

					temelinin öğretilmesi ve omfalosel , gastroşizis , umbilikal kort hernisi durumundaki patolojilerdeki klinik yaklaşım, tanı ve tedavi yöntemlerinin öğretilmesi	*intrauterin tanının önemi , ayırıcı tanıların yapılabilmesi, *Birinci basamakta bu hastaların tanınabilmesi ve sevkinin uygun şekilde planlanlayabilmeleri, *Doğum sonrası defekte uygun olarak yapılabilecek tedavi seçeneklerini değerlendirebilme	
Çocukluk çağı tümörlerine cerrahi yaklaşım	5		2		Çocukluk çağı tümörlerini tanıtmak, genel semptom ve kliniği hakkında bilgi vermek, *Tanı ve tedavi yöntemlerini öğretmek	Çocukluk çağı tümörlerin semptomlarını bilmeleri, tanıya yardımcı yöntemleri kullanabilmeleri, *Tedavi yöntemlerini bilmeleri, birinci basamakta hastaları yönlendirebilmeleri, *Birinci basamakta hasta takiplerini yapabilmeleri,	Prof. Dr. Mesut Yazıcı
Hirschsprung hastalığı ve kabızlık	5		1		Fonksiyonel kabızlık ile patolojik kabızlık kavramının vurgulanması. Barsak gelişimdeki ganglion göçünün embriyolojik olarak kavranması. Normal kontinans fizyolojisinin kavranması	Kabızlık olan bir çocukta ayırıcı tanıları değerlendirebilme . Hirschsprung tanısı için klinik ,radyolojik, patolojik tanısal algoritmanın kavranması. Toksik megakolon ve komplikasyonların değerlendirilmesi. Erken dönemde şüphelenilen hastanın 3 basamak merkeze yönlendirilmesindeki önem.	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM
Safra yolları patolojileri	5		1		*safra yolları gelişiminin embriyolojik temellerinin ve gelişim anomalilerini, *Gelişim anomalilerinin tanısı ve tedavideki temel yaklaşımları *	*fizyolojik sarılık düşünülen bir bebekte direk bilirübin seviyesine bakılmasının önemi *Uzamış sarılık saptanan bebekte ayırıcı tanıları *Erken tanı koymanın ameliyat başarısı üzerine olan katkısının vurgulanması	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM
Mesane hastalıkları	5		1		Mesanenin konjenital ve edinsel hastalıklarının tanıtılması, fizik muayene özellikleri, tanı ve tedavi	Mesanenin konjenital ve edinsel hastalıklarının ayırıcı tanıları ve fizik muayene ile değerlendirme yapabilmeli, tanı yöntemlerini uygun şekilde kullanabilmeli, tedavi için uygun birime yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Mesut Yazıcı

					yaklaşımlarının öğretilmesi		
Sıvı-elektrolit dengesi ve total parenteral beslenme	5		1		Çocuklarda cerrahi öncesi ve sonrası sıvı elektrolit dengesinin değerlendirilmesi. Sıvıların özellikleri ve çocuğun kilosuna göre tedavinin planlanması. 3 günden fazla oral alımı olamayacak hastada beslenmenin total parenteral yoldan nasıl yapıldığının öğrenilmesi. kilosuna, ihtiyaçlarına göre	Çocuklarda kullanılan acil ve idame sıvılarının öğrenilmesi. Çocuğun kilosuna göre sıvı ihtiyacının hesaplanıp order edilmesinin kavranması. İyon eksikliklerinin saptanıp tedavi edilmesi. Potasyum ve kalsiyum gibi hayati tehlike yaratacak iyonların sıvı tedavisindeki öneminin anlaşılması. Periferik yoldan veya santral venden verilecek sıvıların ayırt edilmesinin öğrenilmesi. Total parenteral beslenmenin ne zaman nasıl uygulandığının teorik olarak kavranması. Komplikasyonlarının bilinmesi ve komplikasyon tedavisinin başlanmasının kavranması.	Dr. Öğretim Üyesi Barlas ETENSE
Hipospadias ve diğer üretra anomalileri	5		1		Erkeklerde penis anomalilerinin tanıtılması, fizik muayene özellikleri, tanı ve tedavi yaklaşımlarının öğretilmesi	Penis ve üretra anomalilerinin ayırıcı tanımlarını ve fizik muayene değerlendirmelerini yapabilmeli, Tanı için gerekli yöntemleri uygun şekilde kullanabilmeli, tedavi için yönlendirebilmeli,	Prof. Dr. Mesut Yazıcı
Plevra hastalıkları	5		1		*Visseral ve pariyetal plevra anatomisi Plevra yaprakları arasında hava-su – kan-lenf – apse birikimindeki klinik tanımlamalar	Tüp torakostomi takılmasının anlatılması ve takılabilir olunması gerektiğinin vurgulanması . Su altı drenaj bağlantısı ve acil durumlarda çözüm önerileri. Pnömotoraks (tansiyon) ,hemotoraks ,şilotoraks ,ampiyem klinikleri ,tanısı ,radyolojik bulgular ve tedavilerinin kavranması.	Dr. Öğretim Üyesi Ali Onur ERDEM
Genitoüriner Travma	5		2		Ürogenital sistem travmaları ve klinik bulgularının öğrenilmesi, Acil tedavi ve tanı algoritmalarının öğrenilmesi	Ürogenital travmaları ve klinik bulgularını kavraması, tanı algoritmalarını birinci basamakta uygulayabilecek düzeyde yürütebilmeli, Acil servis değerlendirme ve tedavilerini yapabilmeli, Hastaların sevk ve yönlendirme işlemlerini gerçekleştirebilmeli	Prof. Dr. Mesut Yazıcı
Çocukluk çağı tümörlerine cerrahi yaklaşım	5		2		Pediyatrik genitoüriner tümörlerin	Pediyatrik genitoüriner tümörlerin semptom ve klinik özelliklerini	Prof. Dr. Mesut Yazıcı

				patolojisi, genel özellikleri, semptom ve klinik bulguları, tanı yöntemleri ve tedavi yaklaşımlarının öğretilmesi	kavramalı, genel fizik muayene bulgularını bilmeli ve uygulayabilmeli Ayırıcı tanı/tanı basamaklarını yürütebilmeli, hastayı hastayı uygun birime yönlendirebilmeli	
İnmemiş testis ve akut skrotum	5		1	Çocuklarda inmemiş testisin nedenleri, özellikleri, muayene bulguları tanı ve tedavi yaklaşımlarının öğretilmesi, testis ve skrotumun acil durumlarının özelliklerinin, tanı ve tedavi yaklaşımlarının öğretilmesi	Çocuklarda inmemiş testis ve testis ve skrotum acillerinin genel fizik muayene bulgularını kavramalı, ayırıcı tanıları yapabilmeli, uygun birime yönlendirebilmeli	Prof. Dr. Mesut Yazıcı

ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALINDA UYGULAMALI (PRATİK) DERSLERDE ÖĞRENCİYE KAZANDIRILMASI İSTENEN BECERİLER

1. Her öğrenci her tür sondanın adını ve ne işte kullanıldığını bilmelidir
2. Her öğrenci NGT takmayı, idrar sondası yerleştirmeyi, damara girmeyi, serum setini serum verilecek şekilde hazırlamayı, rektal tüp takmayı, tuşe yapmayı öğrenmelidir. Bu nedenle öğrencilere maket üzerinde ya da uygun hastalarda eğitim verilmesine çalışılacaktır
3. Her öğrenci kaynak bulmayı ve kaynakları uygun biçimde yazıp yazı içine yerleştirmeyi bilmeli ve öğrenmelidir
4. Her öğrenci fıtık, inmemiş testis , hidrosel, pilor stenozu gibi hastalıkların muayenesi ve ayırıcı tanısını bilmelidir
5. Her öğrenci kontrastlı ve kontrastsız direkt filmleri okumayı, kabaca tanı koymayı , intestinal obstrüksiyon ve perforasyon gibi sorunları tanımayı ve ayırımı yapmayı bilmelidir.

Tablo 2:UÇEP Uyum Tablosu			
Hastalık-Durum-Semptom	Bilgi Derecesi (UÇEP)	Sistem/ler	Bizdeki Derecesi
Obstrüktif üropatiler (UPJ, UVJ, PUV ve diğer)	T - A	Genitoüriner	UÇEP ile uyumludur.
İnmemiş testis ve akut skrotum	T-A	Genitoüriner	UÇEP ile uyumludur.
Vezikoüreteral reflü ve PUV	T	Genitoüriner	UÇEP ile uyumludur.
Mesane Hastalıkları	T	Genitoüriner	UÇEP ile uyumludur.
Genito-Üriner Sistem Penis anomalileri (Hipospadias)	T	Genitoüriner	UÇEP ile uyumludur.
Genitoüriner travmalar	T-A	Genitoüriner	UÇEP ile uyumludur.

Genitoüriner tümörler	B	Genitoüriner, Onkoloji	UÇEP ile uyumludur.
Akut apandisit	T-A	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Anorektal malformasyonlar	T	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Diafragma hernileri	T-A	Genel	UÇEP ile uyumludur.
Kasık kanalı hastalıkları (Fıtık, hidrosel,)	T-A	Genel	UÇEP ile uyumludur.
GIS atrezisi	T	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Gastro-özefageal reflü	TT	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Hirschsprung hastalığı	B	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
GIS Invajinasyon	B	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
İntestinal obstrüksiyon	T	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
GIS Karın ön duvarı anomalileri	B	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Karın travmaları	T-A	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Akut Karın	T	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Özafagus atrezisi	T	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Özofagus yanıkları ve GİS yabancı cisimleri	T-K , A	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Pilor stenozu ve mide çıkışı hastalıkları	T	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Plevra hastalıkları	TT-A	Solunum sistemi	UÇEP ile uyumludur
Safra yolları patolojileri	T -K	Gastrointestinal sistem	UÇEP ile uyumludur.
Sıvı ve elektrolit, asit-baz denge bozuklukları	TT-A	Genel	UÇEP ile uyumludur.
Travmalı hastaya yaklaşım	A	Genel	UÇEP ile uyumludur.
Tümör hastasına yaklaşım	T-A	Genel onkoloji	UÇEP ile uyumludur.
Toraks kitleleri ve göğüs duvarı anomalileri	TT	Solunum sistemi	UÇEP ile uyumludur.

4- ÖLÇME ve DEĞERLENDİRME

Dönem 5:

a) Uygulama Sınavı:

Staja gelen öğrenciler, uygulama eğitimleri için 3 gruba ayrılıp, üçer gün Servis, amaliyathane ve poliklinik rotasyonu yapacaklardır. Uygulama sınavı servis seminer salonunda yapılacaktır. Uygulama sınavı iki aşamada değerlendirilecektir.

1. Ödev ve Sunum:

Her öğrenciye stajın ilk haftasında hasta dağıtılacak, öğrenciler hastaların öykü ve fizik muayenesi hazırlayıp, sorumlu öğretim üyesine vizitlerde sunacaklardır. Daha sonra hazırladıkları bu bilgiler ve hastalığı hakkındaki temel bilgileri içeren ödev hazırlayacaklardır. Ödevler, birinci basamakta hasta yaklaşımına uygun şekilde, sistematik, anlaşılır ve el yazısı ile hazırlanacaktır. Ödevler stajın 2. haftasının çarşamba günü uygulama sınavında görevli öğretim üyelerine teslim edilecektir. Öğretim üyesi, ödevin içerik ve hazırlanışına göre bir ödev notu belirleyecektir. Ödev notu uygulama notuna eklenecektir.

2. Sözlü Sınav:

Sözlü sınavlar iki veya üç öğretim üyesinin olduğu jüri tarafından, Anabilim Dalı seminer salonunda yapılacaktır. Stajyerler sınava dörder kişi olarak gireceklerdir. Sözlü sınavda, öğrencilere ödevler ve anlatılan konular üzerinden tespit edilmiş sorular sorulacak, verilen cevap oranlarına göre sözlü notu tespit edilecektir.

Uygulama sınavı notu, öğretim üyesi kanaat notu, öğrenci ödev notu ve sözlü sınav notunun toplanması ile elde edilecektir. Uygulama sınavının bu basamaklarının staj notu üzerindeki ağırlıkları % 40 olacaktır.

3. Teorik Sınav:

Teorik sınav dekanlık tarafından belirlenen derslikte yapılacaktır. Sınav 30 soru üzerinden, çoktan seçmeli ve/veya boşluk doldurma şeklinde olacaktır.

5- KAYNAK ÖNERİLERİ

- Bebek ve Çocukların Cerrahi ve Ürolojik hastalıkları, Can Başaklar, Palme Yayıncılık, 2006-ANKARA
- Ashcraft's Pediatric Surgery, Sixth edition George W. Holcomb III, Patrick J Murphy, Daniel J. Ostlie. Elsevier 2014, London
- Operative Pediatric Surgery, seventh edition, Lewis Spitz and Arnold G Coran, Taylor Francis Group, 2013, Boca Raton, FL
- Newborn Surgery, Fourth edition, Prem Puri, Taylor Francis Group, 2013, Boca Raton, FL
- An illustrated guide to pediatric urology, Ahmed. H. Al-Salem, Springer, 2017, New York