

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
2025 - 2026 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI
İNTÖRN EĞİTİMİ PROGRAMI

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı Başkanı:

Prof. Dr. Tolga ÜNÜVAR

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı Öğretim Üyeleri:

Prof. Dr. Duygu ERGE

Prof. Dr. A. Barış AKCAN

Prof. Dr. Dilek YILMAZ

Prof. Dr. Pınar UYSAL

Prof. Dr. Ahmet ANIK

Prof. Dr. Yasemin IŞIK BALCI

Prof. Dr. Soner Sertan KARA

Doç. Dr. Serkan Fazlı ÇELİK

Doç. Dr. Ayşe ANIK

Doç. Dr. Müge AYANOĞLU

Doç. Dr. İlknur ÇAĞLAR

Doç. Dr. Tülay KAMAŞAK

Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Ziya ARAL

Dr. Öğr. Üyesi Özgür CARTI

Dr. Öğr. Üyesi Emine GÖKSOY

Dr. Öğr. Üyesi Şule DEMİR

Dr. Öğr. Üyesi Hatice Feray ARI

Dr. Öğr. Üyesi Murat AYAR

Dr. Öğr. Üyesi Selime ÖZEN BÖLÜK

Dönem VI Eğitim Prog. Sorumlu Öğretim üyesi:

Prof. Dr. Pınar UYSAL

Bu program Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD öğretim üyelerinin ortak kararı ile hazırlanmıştır.

Programın sürdürülmesi ve denetlenmesi sorumluluğu tüm öğretim üyelerine aittir. Dönem 6 öğrencilerimiz mezun olduklarında öncelikle birinci basamak sağlık hizmetinde görev yapacakları için dönem 6 içerisinde öncelikle öğrenmeleri gereken konular hatırlatılarak staj süresince öğrencilerin teorik bilgi ve becerilerini geliştirmeleri beklenir. Çocuk sağlığı ve hastalıkları stajında öğrencilerin daha çok okuyarak, daha çok hata sorumluluğu alarak, hastanın klinik yönetimine daha çok katılmaları ve ayırıcı ile temel tedavi yaklaşımlarının uygulayabilmeleri hedeflenmektedir.

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Staj Amaçları

- 1- Sağlam çocuk gelişiminin izlemine, taramalarını, aşı uygulamalarını sayabilmeli, bu çocukların izlemlerini yapabilmeli.
- 2- Birinci basamakta sık karşılaşılan çocuk hastalıklarını teşhis etmek için tıbbi öykü (anamnez) alabilmeli.
- 3- Çocuklarda fizik muayeneyi yapabilmeli, patolojik bulguları ayırabilmeli.
- 4- Anamnez ve fizik muayene bulgularını sentezleyerek tanı koyabilmeli ve ayırıcı tanı koyabilmeli.
- 5- Çocuk hastalıklarının tanısında ayırıcı tanısında sıklıkla başvuru laboratuvar yöntemleri ve normal değerlerini söyleyebilmeli, radyolojik yöntemleri değerlendirebilmeli ve elde edilen değerleri klinik bulguları ile yorumlayabilmeli.

İntern Doktorların Görev Ve Sorumlulukları

- 1- İntörn doktorlar sabah en geç saat 0800'de görev yerinde bulunmak zorundadır.
- 2- İntörn doktorlar isimlik takmak zorundadır.
- 3- İntörn doktorlar anabilim dalı başkanı, öğretim üyeleri ve asistan hekimlere karşı sorumludur.
- 4- Serviste eğitim alan tüm intern doktorlar yan dal vizitleri dahil tüm vizitlere katılmak zorundadır.
- 5- Tüm intörn doktorlar devir vizitlerine katılmak zorundadır.
- 6- Serviste eğitim alan intern doktorlar en az bir hasta takip etmek zorundadır.
- 7- Serviste eğitim alan intörn doktorlar sorumlu asistan denetimi altında hastalarla ilgili görevleri yerine getirmek zorundadır.
- 8- Tüm intern doktorlar bilimsel toplantılara katılmak zorundadır. 1300-1400 arasında pediatri seminer odasındaki bilimsel toplantılara sorumlu öğretim üyesi tarafından yoklama alınacaktır.
- 9- İntern doktor nöbetlerinde; 1 kişi çocuk servisinde, 1 kişi yenidoğan servisinde, 1 kişi çocuk acil servisinde ve 1 kişi çocuk yoğun bakım servisinde olmak üzere her gün 4 intern doktor nöbetçi kalacaktır.
- 10- Nöbet listeleri eğitim sorumlusu öğretin üyesi tarafından hazırlanır.
- 11- İntern doktorlar nöbet çıkışı nöbet tutanağını sorumlu öğretim üyesine imzalatmak zorundadır.

12- İntörn doktorlar mesai saatleri ve nöbet süresinde sorumlu öğretim üyesinin izni olmadan görev yerlerinden ayrılamazlar.

13- Tüm intern doktorlar sunacakları makaleleri veya seminerleri sorumlu öğretim üyesine, hazırladıkları seminerleri moderatör öğretim üyesine bir hafta önceden iletmelidir.

14- Dönem 6 eğitim programı içinde nöbetler yer alır. Eğitim amaçlı olan bu nöbetlerin sayıları ve süreleri hizmet açığının kapatılması için artırılmaz. Dönem 6 eğitim programı içinde nöbet sonrası Ders / Eğitim Programı aşağıda gösterilmiştir.

Nöbet Sonrası Ders / Eğitim Programı (Dönem 6)

Saat	Aktivite	Açıklama / Amaç
08:00 – 17.00	Bağımsız öğrenme saati	İntörn doktorlar, eğitim amaçlı takip ettikleri hastaların bilgilerini kaydeder. Eksik bilgilerin tamamlanması ve vaka analizleri. Fizik muayene, prosedür veya simülasyon uygulamaları. Güncel kılavuz, makale ve kitap bölümleri ile vaka bilgilerini pekiştirme. Vaka sunumu ve not çıkarma ile bilgiyi pekiştirme. Ne öğrendiğini, eksik yönlerini ve gelecek planlarını yazma. Pubmed, UpToDate gibi kaynaklardan vaka tabanlı öğrenme; simülasyon veya sanal hasta platformlarıyla pekiştirme.

Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Staj Öğrenme Hedefleri

1- Çocuk hastalarda

- Damar yolu açmayı değerlendirebilmeli.
- İdrar ve dışkı mikroskopisi bakabilmeli.
- Nazogastrik ve orogastrik sonda takabilmeli.
- Zehirlenmelerde temel yaklaşımları uygulayabilmeli.

2- Çocukluk çağında aşağıdaki laboratuvar incelemelerini yapabilmeli/yorumlayabilmeli.

- Hemogram ve periferik yaymayı değerlendirebilmeli.
- Temel biyokimyasal parametreleri değerlendirebilmeli.
- Serum elektrolitlerini (Na, K, Ca) değerlendirebilmeli.
- İdrar özelliklerini sayabilmeli

3- Çocuklarda yaşlara göre normal;

- Sıvı, elektrolit ve kalori gereksinimlerini hesaplayabilmeli.
- Beslenme gereksinimlerini hesaplayabilmeli.

4- Çocuk acil ünitelerinin önemli sorunları olan;

- a. Yüksek ateş, ÜSZE, akut otitis media, pnömoni, aku sinüzit ayırıcı tanı ve tedavi yaklaşımlarını planlayabilmeli
- b. Astım-Bronşiolit ataklarının tanı ve tedavisini planlayabilmeli.
- c. EKG yorumlayabilmeli, aritmilere genel yaklaşımı planlayabilmeli.
- d. Konvülsiyon ile gelen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.
- e. Anafilaksi gelişen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.
- f. Anjiyonörotik ödem gelişen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.
- g. Larenks ödemi gelişen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.
- h. İlaç allerjileri gelişen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.
- i. Çocukluk çağı zehirlenmeleri gelişen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.
- j. Yüksek doz ilaç alımı gelişen hastada acil tedaviyi planlayabilmeli.

5- Sağlam çocuk izleminde;

- a. Çocukluk çağındabüyüme eğrilerinde boy kilo ve baş çevresi takibini yapabilmeli.
- b. Anne sütü ile beslenme ve emzirme konularında danışmanlık verebilmeli.
- c. Çocukluk çağı aşılamaı konusunda danışmanlık verebilmeli.
- d. Rutin taramalar konusunda danışmanlık verebilmeli.
- e. Büyüme izlemi yapabilmeli, beslenme durumunu takip edebilmeli.
- f. Demir ve D-vitamini profilaksisi konusunda danışmanlık verebilmeli.
- g. Demir ve D-vitamini profilaksisi konusunda tedavi planlayabilmeli.

6- Çocukluk çağıında;

- a. İdrar yolu enfeksiyonları tanısını koyabilmeli.
- b. İdrar yolu enfeksiyonları tedavisini planlayabilmeli.
- c. Hematüri ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- d. Ödem ile gelen hastada ayırıcı tanıyı yapabilmeli.
- e. Hipertansiyon tanısını yaşlara göre değerlendirebilmeli.
- f. Hiperansiyonda acil tedaviyi planlayabilmeli.
- g. Dehidratasyonu tanımlayabilmeli.
- h. Dehidratasyonun acil tedavisini planlayabilmeli.

7- Yenidoğan döneminde;

- a. Morarma ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- b. Kusma ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- c. Emme güçlüğü ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- d. Hipotoni ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.

- e. Solunum güçlüğü ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli
- f. Konvülsiyon ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- g. Sarılıkla ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.

8- Çocukluk çağında;

- a. Karın ağrısı ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- b. Kabızlık ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- c. Gastroenterit ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- d. Akut hepatiti yönetebilmeli, kronik sorunları ile ilgili danışmanlık verebilmeli.
- e. Malabsorbsiyon ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- f. Hepatosplenomegali ile gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.

9- Çocukluk çağındaki;

- a. Büyüme takibini yapabilmeli, büyüme geriliği yapan nedenleri ayırabilmeli.
- b. Hipotiroidi tanımlayabilmeli.
- c. Cinsiyet karakterlerini ve ergenlik sürecinin gelişimini yaşa göre tanımlayabilmeli.
- d. Diyabetli hastaların erken klinik bulgularını, erken klinik bulgularını, erken tanısını ve takip esaslarını sayabilmeli.
- e. Obeziteyi tanıyıp tedavi edebilmeli, komplikasyonlarını değerlendirebilmeli.

10- Çocuklarda özellikle de acil servislerde ve yoğun bakım gerektiren hastalarda önemli sorunlar olan;

- a. Hipoglisemi, hiperglisemi, hipokalsemi, hiperpotasemi, hipopotasemi değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- b. Asidoz ve hipotansiyonu değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- c. Dolaşım bozukluğu ve şok semptomlarını değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.

11- Çocukluk çağında;

- a. Kanamayla gelen hastayı değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- b. Anemi ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- c. Talasemi taşıyıcılarının ayırıcı tanısını yapabilmeli.
- d. Demir eksikliği anemisi değerlendirebilmeli, acil tedavisini planlayabilmeli.
- e. Lösemi ve lenfomaların erken klinik bulgularını sayabilmeli, tedavi ve takip sürecindeki genel sorunları tartışabilmeli.
- f. Trombositopeni tanımını yapabilmeli ve klinik yansımalarını sayabilmeli.
- g. Trombositopeni hastalarına danışmanlık verebilmeli.

12- Döküntüyle gelen hastalarda;

- a. Makülopapüler döküntü ve pete i purpura ayrımını yapabilir.
- b. Kızıl, kızamık, kızamıkçık, beşinci hastalık, altncı hastalık ve enfeksiyoz mononükleoz d zk nt lerini tanıyabilir.
- c. Su ı e i, herper gibi vezikül ve b l ile giden hastalıkları tanıyabilmeli, koruyucu önlemleri tartı abilir.

13-  ocuk hastalarda;

- a.  f r mle gelen hastada masum üfürüm ve patolojik üfürümün ayırıcı tanısını yapabilir.
- b. Kalp yetmezliği düşünülen hastalarda acil klinik değerlendirme yapabilir, tedaviyi planlayabilir.
- c. Artrit düşünülen hastalarda ARA ve diğer artrit nedenlerinin ayrımını yapabilir.

EKLER:

1.  ocuk Sa lı ı Ve Hastalıkları  alı ma Değerlendirme Tablosu
2.  ocuk Sa lı ı ve Hastalıkları Stajında  nt rnlardan beklenen Temel Hekimlik uygulamaları takip tablosu
3.  nt rnl k   renci Değerlendirme Formu

Çocuk Sağlığı Ve Hastalıkları Çalışma Değerlendirme Tablosu

Temel Pediatri	Değerlendirme Yeterli /Yetersiz	Öneri
Tam kan sayımı yorumu		
Direkt (PAAC ve Batın) grafi yorumlanması		
Biyokimyasal parametrelerin yorumu		
Acil Servise Hastalarında		
Resüsitasyon basamaklarının sayılması		
PBV uygulanması, balon maske kullanımı		
ET tüp çapları ve uzunluğunun yaşlara göre sayılması (yenidoğan, 2-4-6 yaş için)		
Adrenalin dozlarının hesaplanması		
Acil anti-epileptik dozlarının hesaplanması		
Hipogliseminin tanımı ve acil tedavisi		
Hipokalseminin tanımı ve acil tedavisi		
Hiponatreminin tanımı ve acil tedavisi		
Hiperpotasemi tanımı ve acil tedavisi		
Zehirlenme olgularında acil yaklaşımın tanımlanması		
Alkali ve koroziv madde alımında acil yaklaşımın tanımlanması		
Ağır dehidratasyon- şok tanımı ve acil tedavisi tanımlanması		
Sağlam Çocuk İzlemi		
Aşı takviminin uygulanması		
Büyüme eğrilerinin değerlendirilmesi		
Demir ve D-vitamini profilaksisinin uygulanması ve reçetesinin yazılması		
Yaşlara göre kalori ve sıvı ihtiyacın hesaplanması		
Hematolojik Değerlendirme		
Anemiye yaklaşımın tanımlanması		
Demir eksikliği anemisi tanı ve tedavisi, reçete düzenlenmesi, talasemi ayrımının yapılabilmesi		
Lenfadenopati olan hastaya yaklaşımın tanımlanması		
Lösemi ve lenfomaların erken belirti ve bulgularının sınıflandırılması		
Kanamayla gelen hastanın değerlendirilmesi		
Trombositopeninin değerlendirilmesi		
Ateşle gelen hastalarda		
Akut tonsilofarenjit tanısının yapılması ve tedavisinin düzenlenmesi		
Akut otit, sinüzit tanısının yapılması ve tedavisinin ve reçetesinin düzenlenmesi		
İdrar yolu enfeksiyonu tanısı ve tedavisinin düzenlenmesi		
Pnömoni tanısının yapılması ve acil tedavisinin düzenlenmesi		
Bronşiolit ve astımın ayırıcı tanısının yapılması ve acil tedavisinin düzenlenmesi		
Kardiyolojik değerlendirme		
Çocuklarda üfürümlerin yorumlanması		

Kalp yetmezliği tanısının koyulması ve tedavisinin düzenlenmesi		
EKG değerlendirilmesi ve aritmi ayrımının yapılması		
Artrit ve artalji ayrımının yapılması ve yönetiminin sağlanması		
Döküntülü hastalarda		
Makülopapüler döküntü ve peteşi purpura ayrımının sınıflandırılması		
Kızıl, kızamık, kızamıkçık, beşinci hastalık, altıncı hastalık ve enfeksiyöz mononükleoz özelliklerinin sınıflandırılması ve ayrımının yapılması		
Vezikül ve bülle giden hastalıkların sınıflandırılması		
Endokrinolojik değerlendirme		
Büyüme ve büyüme geriliklerinin değerlendirilmesi		
Hipotroidinin değerlendirilmesi		
Cinsiyet karakterlerinin ve ergenlik sürecinin gelişimini yaşlara göre değerlendirilmesi		
Diyabetli hastaların erken klinik bulgularının ve erken tanısının sınıflandırılması ve takip esaslarının değerlendirilmesi		
Obesitenin değerlendirilmesi		
Gastroenteroloji		
Karın ağrısı ile gelen hastanın yönetimi		
Gastro-enterit ile gelen çocuğun değerlendirilmesi		
İshalde ORS ve acil İ.V. sıvı tedavilerinin düzenlenmesi		
Dehidratasyonun değerlendirilmesi		
Akut hepatitlerin yönetimi ve kronik sorunların tanımlanması		
Malabsorbsiyon ve glüten enteropatisinin değerlendirilmesi		
Kabızlı çocukların değerlendirilmesi		
Hepatosplenomegali nedenleri ve yaklaşımının sayılabilmesi		
Kolestazın değerlendirilmesi		
Yenidoğan bebeklerde		
Morarma, solunum güçlüğü ile gelen bebeğin değerlendirilmesi		
Kusma ile gelen bebeğin değerlendirilmesi		
Emme güçlüğü ve hipotoni ile gelen bebeğin değerlendirilmesi		
Sarılıkla gelen bebekleri değerlendirip ayırıcı tanısının konulması ve ilk müdahalelerinin yapılması ve fototerapi sınırlarının ve bilirubin çizelgesinin değerlendirilmesi		
Konvülsiyonla gelen bebekte tanının konulması ve acil tedavisinin düzenlenmesi		
Doğum odasında ve yeni doğanlarda resüstasyonun yönetilmesi		

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Stajında İntörnlerden beklenen Temel Hekimlik uygulamaları takip tablosu

TEMEL BECERİLER	İstenen İşlem Sayısı	Yapılan İşlem Sayısı	Sorumlu Asistan
Anamnez alma	10		
Epikriz alma	2		
Konsültasyon formu hazırlama	2		
Hasta dosyası hazırlama	2		
Tansiyon ölçümü	10		
Sistemik muayene	30		
Otoskopik muayene	30		
Ng / Og sonda takılması	10		
İdrar sondası takılmasının izlenmesi	5		
Mide lavajı (yıkama)	5		
Nebülizatörle ilaç uygulanması	5		
Kan şekeri ve hematokrit ölçümü	10		
Aşı yapılmasının gözlemlenmesi	2		
Damar yolu açılması ve kan alınmasının gözlemlenmesi	10		
Mikroskopta periferik yayma bakısı	10		
Mikroskopta idrar bakısı	10		
Mikroskopta dışkı analizi	5		
Topuk tarama testi için doğru örnek alınmasının görülmesi	5		

ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

2025-2026 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

İNTÖRNLÜK ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Stajın Adı :

Öğrenci Grubu ve Dönemi :

Öğrenci No :

Öğrenci Adı Soyadı :

Sorumlu Öğretim Üyesi:

İmza :

Devam Durumu :

NOT : Staj programı alan öğrencileri, staj, nöbet ve nöbet sonrası gerçekleştirilen faaliyetler kapsamında aşağıdaki ölçütlerin her biri için 1 ile 10 arasında puan vererek değerlendiriniz. Ortalama öğrenci başarısını 100 üzerinden belirtiniz.

ÖLÇÜTLER		PUAN	AÇIKLAMALAR
1.	Mesleksel çalışma tutum ve becerisi		
2.	Hasta ve hasta yakınlarına karşı tutum ve davranış-hastayla görüşme becerisi		
3.	Meslektaşlarına ve diğer sağlık çalışanlarına karşı tutum ve davranış-ekip çalışması anlayışı		
4.	İletişim becerileri		
5.	Kuramsal bilgilerini kullanabilme becerisi		
6.	Klinik karar verme, tanı koyma ve problem çözme becerileri		
7.	Hastaya yaklaşım-hasta ve hastalık yönetimi becerisi		
8.	Hastaya ilişkin bilgileri hazırlama ve bildirme-sunma becerisi		
9.	Bilgiye ulaşma ve öğrenme becerisi		
10.	Bilimsel çalışma tutum ve becerisi		
ORTALAMA ÖĞRENCİ BAŞARISI			