

T.C

AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DÖNEM VI

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

Yapılandırılmış İntörn Hekim

Eğitim Programı

2026-2027

GENEL BİLGİLER

Ana Bilim Dalı Başkanı :

Prof. Dr. Tolga ÜNÜVAR

Dönem VI Klinik Eğitim Sorumlusu :

Prof. Dr. Yasemin IŞIK BALCI

Eğiticiler :

Prof. Dr. Duygu ERGE

Prof. Dr. Abdullah Barış AKCAN

Prof. Dr. Dilek YILMAZ

Prof. Dr. Pınar UYSAL

Prof. Dr. Ahmet ANIK

Prof. Dr. Yasemin IŞIK BALCI

Prof. Dr. Soner Sertan KARA

Prof. Dr. Aykut ÇAĐLAR

Doç. Dr. Serkan Fazlı ÇELİK

Doç. Dr. Ayşe ANIK

Doç. Dr. Müge AYANOĐLU

Doç. Dr. İlknur ÇAĐLAR

Doç. Dr. Tülay KAMAŐAK

Doç. Dr. Elif ÇELİK

Doç. Dr. Selime ÖZEN BÖLÜK

Doç. Dr. Emine GÖKSOY

Doç. Dr. Hatice Feray ARI

Dr. ÖĐr. Üyesi Yusuf Ziya ARAL

Dr. ÖĐr. Üyesi zgr CARTI

Dr. ÖĐr. Üyesi őule DEMİR

Dr. ÖĐr. Üyesi Murat AYAR

Dr. ÖĐr. Üyesi Kazım ZARARCI

Dr. ÖĐr. Üyesi Selen GÜLER

Dr. ÖĐr. Üyesi Zehra Serap ARICI

ÖĞretim Yeri:

Tıp Fakltesi Amfileri ve Derslikleri

ocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı Poliklinikleri ve Yataklı Servisleri

EĞİTİM AMAÇ VE HEDEFLERİ

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

Bilgi

1. Sağlam çocuk gelişiminin izlemine, taramalarını, aşı uygulamalarını sayabilmeli

Beceri

1. Sağlıklı 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 alan laboratuvar yöntemleri ve normal değerlerini söyleyebilmeli, radyolojik yöntemleri değerlendirebilmeli ve elde edilen değerleri klinik bulguları ile yorumlayabilmeli.

DERSLER VE ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Staj Öğrenme Hedefleri

1- Çocuk hastalarda

- a. Damar yolu açmayı değerlendirebilmeli.

- b. İdrar ve dışkı mikroskopisi bakabilmeli.
- c. Nazogastrik ve orogastrik sonda takabilmeli.
- d. Zehirlenmelerde temel yaklaşımları uygulayabilmeli.

2- Çocukluk çağında aşağıdaki laboratuvar incelemelerini yapabilmeli/yorumlayabilmeli.

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

3- Çocuklarda yaşlara göre normal;

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

4- Çocuk acil ünitelerinin önemli sorunları olan;

- a. Yüksek ateş, ÜSYE, 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. Anaflaksi 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 aşılamları 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 çağında;

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. Sarılık 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 peteşi purpura ayrımını yapabilir.

b. Kızıl, kızamık, kızamıkçık, beşinci hastalık, altncı hastalık ve enfeksiyöz mononükleoz döküntülerini tanıyabilir.

c. Suçiçeği, herper gibi vezikül ve bül ile giden hastalıkları tanıyabilmeli, koruyucu önlemleri tartışabilir.

13- Çocuk hastalarda;

a. Üfürümle gelen hastada masum üfürüm ve patolojik üfürümün ayırıcı tanısını yapabilir.

b. Kalp yetmezliği düşünülen hastalarda acil klinik değerlendirme yapabilir, tedaviyi planlayabilir.

c. Artrit düşünölen hastalarda ARA ve diğör artrit nedenlerinin ayrımını yapabilir.

Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) Uyumu

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı 2020 (UÇEP-2020) resmi belgesinde yer alan güncel verilere ve hiyerarşik yapıya uygun olarak; faköltelerin müfredat komisyonları ve akreditasyon süreçlerinde kılavuzluk edecek UÇEP-2020 Uyum Tablosu (Örnek Şablon) ve Temel Hekimlik Uygulamaları Listesi aşağıda tablolaştırılmıştır.

UÇEP-2020 Uyum Tablosu (Semptom - Çekirdek Hastalık Eşleştirme Matrisi)

UÇEP-2020 ilkelerine göre, tıp faköltesi mezununun birinci basamak sağlık hizmeti sunumunda karşılaşacağı klinik semptom, bulgu ve durumlar ile bunlara karşılık gelen çekirdek hastalıkların asgari öğrenme düzeyleri tanımlanmıştır.

Öğrenme (Performans) Düzeyleri Kısaltmaları:

- **A:** Acil durumu tanımlayarak ilk tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli.
- **ÖnT:** Acil olmayan durumlarda ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli.
- **T:** Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilmeli.
- **TT:** Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli.
- **İ:** Uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli.
- **K:** Korunma önlemlerini (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olanı) uygulayabilmeli.
- **Yıldız (*):** Müfredatta daha çok yer verilmesi gereken ve sık tekrar edilmesi beklenen öncelikli konuları belirtir.

Klinik Semptom/ Bulgu/Durum	Çekirdek Hastalıklar/ Klinik Problemler	Öğrenme Düzeyleri	Organ Sistemleri
Göğüs Ağrısı*	Pulmoner Emboli* Pnömotoraks* Aort Disseksiyonu	A-K-İ A A	Dolaşım / Solunum
Öksürük / Balgam Çıkarma*	Pnömoniler* Akciğer Tüberkülozu*	TT-K TT-K-İ TT-A-K-İ	Solunum

Klinik Semptom/ Bulgu/Durum	Çekirdek Hastalıklar/ Klinik Problemler	Öğrenme Düzeyleri	Organ Sistemleri
	Astım*		
Bilinç Değişiklikleri*	Şok* İnme* Deliryum Hipoglisemi*	A A-K-İ T-A-K-İ A	Sinir-Davranış / Multisistem
Karın Ağrısı*	Akut Karın Sendromu* Apandisit*	T-A A	Gastrointestinal / Ürogenital-Boşaltım

Klinik Semptom/ Bulgu/Durum	Çekirdek Hastalıklar/ Klinik Problemler	Öğrenme Düzeyleri	Organ Sistemleri
	Gastroenteritler*	TT-A-K	
	Üriner Sistem Taş Hastalığı	T-A-K	
Ateş*	Sepsis*	A	
	Üriner Sistem Enfeksiyonları*	TT-K	
	Döküntülü Enfeksiyöz Hastalıklar*	TT-K	Sinir-Davranış / Ürogenital-Boşaltım / Multisistem
	Merkezi Sinir Sistemi Enfeksiyonları	A	

Klinik Semptom/ Bulgu/Durum	Çekirdek Hastalıklar/ Klinik Problemler	Öğrenme Düzeyleri	Organ Sistemleri
Hipertansiyon*	Esansiyel Hipertansiyon*	TT-A-K-İ	Dolaşım / Ürogenital- Multisistem
Vajinal Akıntı* / Dizüri*	Genital Enfeksiyonlar*	TT-K	Ürogenital
Büyüme-Gelişme Geriliği	Çocukta Fonksiyonel Kabızlık* D Vitamini Eksikliği*	TT-K-İ TT-K-İ TT-A-K-İ	Gastrointestinal / Endokrin / Hematopoetik

Klinik Semptom/ Bulgu/Durum	Çekirdek Hastalıklar/ Klinik Problemler	Öğrenme Düzeyleri	Organ Sistemleri
	Demir Eksikliği Anemisi* Konjenital Hipotiroidizm	TT-K-İ	

Temel Hekimlik Uygulamaları Listesi (UÇEP-2020)

Mezuniyet aşamasındaki bir hekimin klinik becerilerde sergilemesi gereken asgari performans düzeyleridir.

Uygulama Öğrenme Düzeyleri:

- Düzy 1:** Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını açıklar.
- Düzy 2:** Acil durumlarda kılavuza uygun biçimde uygulamayı yapar.
- Düzy 3:** Karmaşık olmayan, sık görülen durumlarda uygulamayı yapar.
- Düzy 4:** Karmaşık durumlar dahil, ön değerdendirmeyi yaparak tüm süreci bağımsız yürütür ve bilgilendirir.

A. Öykü Alma, Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene

Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler	Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4	Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
Çocuk ve yenidoğan muayenesi	4	Kardiyovasküler sistem muayenesi	4
Batın muayenesi	4	Solunum sistemi muayenesi	4
Bilinç değerlendirme	4	Deri muayenesi	4
Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi	3	Nörolojik muayene	3
Kas-İskelet sistem muayenesi	3	Ruhsal durum muayenesi	3

B. Kayıt Tutma, Raporlama ve Laboratuvar Testleri

Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler	Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler
Aydınlatma ve onam alabilme	4	Reçete düzenleyebilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4	Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Adli vaka bildirimi düzenleyebilme	4	Yasal bildirimi zorunlu durumları bildirme	4
Glukometre ile kan şekeri ölçümü ve değ.	4	Gaitada gizli kan incelemesi yapabilme	4
EKG çekebilme ve değerlendirebilme	3	Direkt radyografileri değerlendirebilme	3
Tam idrar analizi (mikroskopik dahil) ve değ.	3	Laboratuvar örneğini uygun koşullarda sevk etme	4

C. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar

Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler	Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler
Temel yaşam desteği uygulayabilme	4	İleri yaşam desteği sağlayabilme	3
Balon maske (ambu) kullanımı	4	Airway uygulama	3
Defibrilasyon uygulayabilme	4	Entübasyon yapabilme	3
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	4	Damar yolu açabilme	3
Kan basıncı ölçümü yapabilme	4	Arteryal kan gazı alma	3
Puls oksimetre uygulayabilme ve değ.	4	Oksijen ve nebul-inhale tedavisi	4
Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	4	Akılcı lab. ve görüntüleme inceleme istemi	4

Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler	Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	4	Nazogastrik sonda uygulayabilme	3
Yüzeyel sütür atabilme ve alabilme	4	İdrar sondası takabilme	3
Çocukta büyüme takibi (Persentil takibi)	3	Yenidoğan canlandırması (NRP)	2

Çocuklarda Koruyucu Hekimlik, Toplum Sağlığı ve Sağlıklılık İzlemleri

Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler	Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler
Bağışıklama hizmetlerini yürütebilme	4	Bağışıklama danışmanlığı verebilme	4
Bebek sağlığı izlemi	4	Doğru emzirme yöntemlerini öğretebilme	4
Periyodik sağlık muayeneleri ve taramalar	4	Aile planlaması danışmanlığı yapabilme	4

Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler	Temel Hekimlik Uygulamaları	Düzeyler
Sağlıklı beslenme danışmanlığı	4	Egzersiz ve fiziksel aktivite planlaması	4

ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ VE TEKNİKLERİ

Öğretim Yöntemleri

ADÜ Tıp Fakültesi Dönem 6 (İntörnlük / Aile Hekimliği Dönemi) eğitimi, teorik derslerin yerini tamamen usta-çırak ilişkisine ve yaparak öğrenmeye bıraktığı 12 aylık kesintisiz bir klinik pratik sürecidir. Bu dönemde intörn hekimler, gözetim altında hekimlik sanatını bizzat uygulayarak mesleğe hazırlanırlar.

İş Başında Öğrenme (Usta-Çırak Modeli)

Ana bilim dalımızın kendine ait "Yapılandırılmış İntörn Staj Programı" ve uygulama rehberi bulunur.

- **Vizitler ve Olgu Sunumları:** Öğretim üyeleri ve uzmanlık öğrencileri (asistanlar) eşliğinde her gün yapılan hasta başı vizitlerine katılım sağlanır. Aktif olarak olgu sunumları gerçekleştirilir.
- **Poliklinik ve Servis Uygulamaları:** Hastanın ilk kabulü, anamnez (öykü) alınması, fizik muayenesinin yapılması, hasta dosyalarının doldurulması ve tedavi planının takibi doğrudan kıdemli hekimlerin gözetiminde yürütülür.
- **Gözetimli Girişimsel İşlemler:** Kan alma, damar yolu açma, sondalama, dikiş atma/alma, EKG çekme gibi temel tıbbi beceriler bizzat klinikte uygulanarak pekiştirilir.
- **Çalışma Grupları ile Eğitim:** Dönem 6 öğrencileri stajlarda 2-4 kişilik çalışma gruplarına bölünür. Bu sayede öğretim üyesi başına düşen öğrenci sayısı azalarak birebir eğitim verimliliği artar.

- **Nöbet Eğitimi:** Gece ve hafta sonu nöbetleri aracılığıyla acil servis ve kliniklerde zaman yönetimi, kriz anında karar verme ve akut hastaya yaklaşım becerileri dinamik olarak öğrenilir.

ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Portfolyo ve İntörn Karnesi (Uygulama Defteri)

Öğrenimin takibi ve objektif değerlendirilmesi için her stajın bir İntörnlük Stajı Uygulama Defteri / Karnesi bulunur. İntörn hekim, staj boyunca yapmakla yükümlü olduğu asgari girişimsel işlem sayılarını ve takip ettiği olguları bu karnede belgeler ve klinik sorumlularına onaylatır.

İNTÖRN DOKTORLARIN GÖREV VE SORUMLULUKLARI

- 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 intörn doktorlar yan dal vizitleri dahil tüm vizitlere katılmak zorundadır.
- 5- Tüm intörn doktorlar devir vizitlerine katılmak zorundadır.
- 6- Serviste eğitim alan intörn 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 intörn doktorlar bilimsel toplantılara katılmak zorundadır. 1300-1400 arasında pediatri seminer odasındaki bilimsel toplantılara sorumlu öğretim üyesi tarafından yoklama alınacaktır.
- 9- İntörn 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 intörn doktor nöbetçi kalacaktır.
- 10- Nöbet listeleri eğitim sorumlusu öğretim 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 intörn 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.

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.

KAYNAK ÖNERİLERİ

- **Nelson Pediatri** (Nelson Textbook of Pediatrics): Pediatri dünyasının "altın standardı" kabul edilen, dünya çapında en çok satılan ve en kapsamlı temel referans kaynağıdır.

- **Rudolph Pediatri** (Rudolph's Pediatrics): Hastalıkların temel mekanizmalarına ve fizyopatolojisine ağırlık veren, bir diğer güçlü ve köklü uluslararası pediatri referans kitabıdır.
- **Pediatri** (Kln. Prof. Dr. Olcay Neyzi / Prof. Dr. Türkan Ertuğrul): Türkiye'de pediatri asistanlarının ve uzmanlarının en çok başvurduğu, yerel hastalık pratiklerini ve epidemiyolojiyi de en iyi yansıtan en kapsamlı Türkçe başvuru eserlerindendir.
- **Temel Pediatri** (Prof. Dr. R. Özgür Kasapçopur vb.): Ülkemizdeki pediatri kliniklerinde sıkça tercih edilen güncel ve kapsamlı temel kaynaklardan biridir.
- **Çocuk Sağlığı Propedötik** (Prof. Dr. G. Eda Ütine, Prof. Dr. Elif N. Özmert, Prof. Dr. Serap Sivri, Prof. Dr. Uğur Özçelik): Ankara Nobel Tıp Kitabevleri tarafından basılan, çocuk sağlığı alanında klinik muayene ve öykü alma tekniklerini en güncel yaklaşımlarla ele alan temel yapıtaşlarından biridir.
- **Çocuk Sağlığı ve Hastalıklarında Kliniğe Giriş** (Münevver KAYNAK TÜRKMEN, Ferah GÖNÜLŞEN SÖNMEZ, Ayşe TOSUN) Akademisyen Kitabevi, Mar 1, 2022 - Medical - 408 pages.
- UpToDate

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 ayırımının 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 tanımının 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		

AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

2026-2027 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

İNTÖRN HEKİM 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		
11.	Simülasyon Laboratuvarı Kritik Hasta Yönetimi (Çocuk Acil Bilim Dalı ve Çocuk Yoğun Bakım Bilim Dalı için)		
ORTALAMA ÖĞRENCİ BAŞARISI			