



**T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

**2023–2024
EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

DÖNEM VI

**GENEL CERRAHİ STAJI
EĞİTİM PROGRAMI**



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

2023 - 2024
EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI

DÖNEM VI

GENEL CERRAHİ STAJI

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| DEKAN | Prof. Dr. Hamdi ARBAĞ |
| BAŞ KOORDİNATÖR | Prof. Dr. Hasan Hüseyin KOZAK |
| DÖNEM VI KOORDİNATÖRÜ | Prof.Dr. Sevgi PEKCAN |
| DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI | Prof.Dr. Sevgi KELEŞ |
| DÖNEM VI KOORDİNATÖR YARDIMCISI | Doç.Dr. Özge Metin AKCAN |
| STAJ SORUMLUSU | |

STAJ SÜRESİ : 1 ay

AKTS KREDİSİ : 4

| STAJ ÖĞRETİM ÜYELERİ |
|---------------------------------|
| PROF. DR. CELALETİN VATANSEV |
| PROF. DR. SÜLEYMAN ŞAKİR TAVLI |
| PROF. DR. TEVFİK KÜÇÜKKARTALLAR |
| PROF. DR. MURAT ÇAKIR |
| DOÇ. DR. MEHMET AYKUT YILDIRIM |
| DOÇ. DR. MUSTAFA ŞENTÜRK |
| DR. ÖĞR. ÜYESİ SELMAN ALKAN |
| DR. ÖĞR. ÜYESİ ALPER VARMAN |

GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİM YERİ

N.E.Ü Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, Yoğun Bakım Ünitesi, Dersliği, Endoskopi Ünitesi, Organ nakil ünitesi, Polikliniği ve Ameliyathanesi

GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJININ AMACI

Gastrointestinal ve endokrin sistemlerinin cerrahi hastalıkları ile meme hastalıkları, karın duvarı hernileri, acil cerrahi hastalıklar ve travmalı hasta ilgili sık görülen cerrahi veya girişimsel tedavi gerektiren hastalıkları/sorunları, klinik öncesi ve klinik dönemlerde edinilen bilgi, beceri ve tutumlar doğrultusunda birinci basamak düzeyinde yönetebilme (ön tanı/tanı koymak, tedavi etmek/ilk müdahaleyi yapmak, uygun şekilde sevk etmek, izlemek, koruyucu önlemleri uygulamak) yetkinliğini kazandırmaktır.

GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJININ ÇALIŞMA İLKE, KOŞUL VE KURALLARI

GENEL BİLGİ

Dönem VI ön hekimlik Genel Cerrahi ABD stajı eğitiminin süresi 4 haftadır.

Eğitim programı süresince ön hekimler öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri gözetiminde sorumluluk alarak aktif çalışırlar. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda temel mesleki beceriler, pratik girişimsel işlemler, klinik bulgular ve çekirdek hastalıklar konusunda bilgi, beceri ve tutum kazandırmayı amaçlamaktadır.

Staj N.E.Ü Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Servisinde ve Genel Cerrahi Polikliniğinde gerçekleştirilir. Ayrıca ameliyathane ve endoskopi ünitesinde de uygulamalı ve hasta başı eğitim gerçekleştirilir.

İLK GÜN

Ön hekimlere, genel cerrahi stajlarının ilk gününde stajın amaçları, öğrenim hedefleri, çalışma koşulları ve kuralları, kliniğin çalışma düzeni, ön hekimlerin görev ve sorumlulukları konusunda staj

sorumlu öğretim üyesi tarafından oryantasyon programı düzenlenir.

GÜNLÜK ÇALIŞMA KOŞULLARI

Ön hekimler 08:00-17:00 zaman dilimlerinde dönüşümlü olarak servis, poliklinik, ameliyathane ve endoskopi ünitesinde görev alırlar.

Ön hekimler, çalışma alanından sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin üyesi olarak çalışır. Sabah vizitinden sonra servis sorumluları serviste kalırlar. Ameliyathane, poliklinik ve endoskopi ekipleri görev yerlerine dağılırlar. Ön hekimlerin genel cerrahi stajındaki uygulama ve çalışmalarında N.E.Ü Tıp Fakültesi Tıp Fakültesi İntörn Doktor Eğitim ve Çalışma Yönergesi esas alınır.

Ameliyatlara ameliyat ekibi ile birlikte katılırlar, uygun olgularda yardımcı olurlar.

Ön hekimler öğretim üyesi ve asistan gözetiminde klinikte yatan hastaları muayene etmek, günlük gözlemleri yazmak, hasta pansumanlarına yardımcı olmak, dikiş almak, küçük cerrahi işlemleri yapmak, hasta order'ı yazılmasını izlemek ve gereğinde yardımcı olmak, hastalardan konsültasyon/tetkik istemek ve hasta çıkış notlarını araştırma görevlileri ile birlikte hazırlamakla yükümlüdürler.

Laboratuvar birimlerinde çalışan ön hekimler endoskopik laboratuvarında çalışırlar ve laboratuvar koşullarına uymakla yükümlüdürler.

GENEL CERRAHİ ÇALIŞMA ALANLARI

- Genel Cerrahi servisi: Pre-operatif ve post-operatif hastaların yatırıldığı, takip ve tedavilerinin yapıldığı yataklı servistir.
- Genel Cerrahi Polikliniği: Ayaktan başvuran durumu stabil olan olguların değerlendirildiği, gerekli tetkik ve küçük girişimlerin yapıldığı, ayaktan tedavilerin düzenlendiği, gerekli durumlarda elektif hastaların yatış işlemlerinin yapıldığı birimdir.
- Genel Cerrahi Ameliyathanesi: Ameliyatların gerçekleştirildiği birimdir. Ön hekimler steril olarak ameliyat ekibine dahil olurlar.
- Endoskopi Ünitesi: Alt ve üst GİS endoskopilerinin yapıldığı bölümdür.

ÖN HEKİMLERİN UYMASI GEREK KURALLAR, GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

- İntörn doktorun çalışma ortamındaki giyimi ve öz bakımı sağlık çalışanına yakışır özende olmalıdır.
- İntörn doktorlar, N.E.Ü Tıp Fakültesi Hastanesi ve ek birimlerinde kimlik kartlarını görünür biçimde takmak zorundadırlar.
- Hastane içinde eğitim aktiviteleri esnasında beyaz hekim önlüğü giyilmelidir.
- Hekim önlüğü ve benzeri sağlık çalışanına özgü giysilerin hastane ya da sağlık kurumları dışında kullanılması yasaktır.

- İntörn doktor hastasına kendini "İntörn doktor" olarak tanıtmalıdır.
- N.Ü.E Tıp Fakültesi Hastanesi ve diğer sağlık kurumlarında, kurumun kurallarına, yönetmelik ve yönergelerine uymak zorundadır.
- İntörn doktor görevli olduğu servisteki hastanın hastaneye başvurusundan çıkışına kadar tüm muayene, tedavi, klinik uygulama, bakım ve yönetimine, sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde bizzat katılır. Bu nedenle hastanın poliklinik kartı ve dosyasının düzenlenmesi, tıbbi öyküsü, fizik muayenesi, hastanın bilgilendirilmesi ve rızasının alınması, istenilen tetkiklerin takibi ve sonuçlarının hasta dosyasına/otomasyon programına kaydedilmesi, hastalığın seyir bilgilerinin dosyaya konması, hastanın alması gereken ilaçların hasta tabelasına yazılması, taburcu işlemlerinin yapılmasına sorumlu asistan ve öğretim üyesi denetiminde katılır. Bu görevlerin tam olarak yürütülmesi, ilgili öğretim üyesinin sorumluluğundadır.
- İntörn doktor, hasta ile ilgili bilgileri sorumlu asistanının eşliğinde, sorumlu olduğu öğretim üyesine sunmak zorundadır. Bunun için serviste yapılmakta olan tüm vizitlere Anabilim Dalı Başkanlığının belirlediği program dâhilinde katılır.
- İntörn doktor, hastanın takibinde gerekli olan tüm tetkikleri, ancak sorumlu asistan, uzman doktor veya öğretim üyesine onaylatarak isteyebilir.
- İntörn doktor doğrudan reçete imzalama yetkisine sahip değildir.
- İntörn doktor, buldukları kliniğin çalışma düzenine uygun olarak nöbetlere belirtilen kriterlere göre katılır.
- İntörn doktor hastane içindeki çalışmalarında kalite dokümanlarına uymak zorundadır.
- İntörn doktor hasta ve yakınlarının haklarını bilmek, bunlara saygılı olmak ve hasta bilgileri gizliliği ilkesine uymak zorundadır.
- İntörn doktor hiçbir şekilde hastaya, hasta yakınlarına ve diğer şahıslara hasta ile ilgili sorumlu asistan ve öğretim üyesinin bilgisi dışında açıklama yapamaz, hasta hakkında tıbbi bilgileri aktaramaz.
- İntörn doktor hasta ve yakınlarına sorumlu asistan ve öğretim üyesi bilgisi dışında eğitim veremez.
- İntörn doktor acil durumlar dışında hasta taşıyamaz. Ancak hasta bir personel tarafından taşınır iken ona eşlik edebilir.
- İntörn doktor, acil durumlar dışında, hiç bir şekilde hastaya ait numuneleri (kan, idrar, gaita, vs.) laboratuvarlara taşımakla yükümlü değildir.
- İlgili Anabilim Dalı çalışma karnelerinde belirtilen invaziv işlemleri hastadan sorumlu Öğretim Üyesinin izniyle araştırma görevlisinin eşliğinde yapabilir. Yapılan invaziv işlemle ilişkili ortaya çıkacak tüm komplikasyonlardan ilgili Öğretim Üyesi sorumludur.
- İntörn doktor, acil durumlar dışında, eğitim amacının dışına çıkacak biçimde görevlendirilemez.

NÖBETLER

Nöbetler eğitim amaçlıdır. Nöbet sıklığı ve sayısı, birimin ihtiyaçları çerçevesinde değerlendirilir.

Nöbetler stajın başında sorumlu öğretim üyesi tarafından belirlenir. Ön hekimler kliniklerde dönüşümlü olarak nöbet tutarlar ve nöbetçi araştırma görevlisi ve sorumlu öğretim üyesine karşı sorumludurlar.

EĞİTİMSEL VE AKADEMİK ETKİNLİKLER, BAŞARI DURUMU

- Stajlara devam zorunludur.
- Ön hekimler seminere, makale saati veya asistan derslerine katılmakla yükümlüdürler.
- Sorumlu öğretim üyeleri tarafından yapılacak ölçme ve değerlendirme ile başarılı olup olmadıkları belirlenir. Başarılı veya başarısızlık durumu, devamsızlık ve yeterlilik ile ilgili ölçütlere bağlı olarak belirlenir. Başarısızlık durumunda ön hekimler stajı tekrar alırlar. Tekrar süresi, stajın toplam süresi kadardır.

GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, hastada sistemik muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir.
2. Genel Cerrahi hasta grubu için önem taşıyan muayeneleri (boyun muayenesi, meme ve aksiller bölge muayenesi, karın muayenesi, anorektal muayene, tiroid muayenesi, herni muayenesi) yapar.
3. Tam kan sayımı, idrar tahlili, biyokimya sonuçlarını ve radyolojik tetkikleri değerlendirebilir ve yorumlar.
4. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde ön tanı/tanı koyar ve cerrahi tedavi ilkelerini açıklar. (Özofagus, mide ve duodenumun cerrahi hastalıkları, ince ve kalın barsak, anal bölge cerrahi hastalıkları, endokrin sistemin cerrahi hastalıkları, memenin benign ve malign hastalıkları, hepatopankreatobiliyer sistemin cerrahi hastalıkları, karın duvarı fitikleri, hiatus hernisi ve diafragma hastalıkları).
5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramuskuler ve subkutan enjeksiyon yapmak, nazogastrik ve mesane sondası takmak, lavman yapmak, EKG çekmek, rektal tuşe, dikiş yöntemleri ile yara kapatma, yara pansumanı, dren çekilmesi, dikiş alınması gibi temel girişimsel işlemleri uygular.
6. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, hasta dosyası hazırlar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar.
7. Acil hastalarla uygun iletişim kurar ve travma ile veya akut karın tablosu ile başvuran hastaları değerlendirip muayenelerini yapabilir ve ilgili hastalıklar hakkında ayırıcı tanıyı yapar, acil cerrahi hastaların hızlı ve uygun bir şekilde sevkini sağlayabilir.
8. Travmalı hastada ve şok tablosu ile başvuran bir hastada ilk değerlendirmeyi yaparak resusitasyona başlayabilir.
9. Cerrahi müdahalelerden önce hastalardan onam almanın önemini farkında olur.
10. Ülkemizde sık görülen kanserlerin önlenmesi ve erken tanısına yönelik yaklaşımları uygular ve bireyleri bilgilendirir.
11. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleki ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar.
12. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, Sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir.
13. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur.
14. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar.
15. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar.
16. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular. Mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir.
17. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit

ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir.

GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJI ÖĞRENME YÖNTEMLERİ

Hasta Başı Eğitim/Vizit, Servis

Ameliyathane

Yoğun bakım

Poliklinik Uygulamaları

Endoskopi Ünitesi

Seminer/Olgu Sunumu

Küçük grup çalışması

Serbest Çalışma

GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJI ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ

Hasta başı değerlendirme

Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi

Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme

Ön hekim karnesi

YETERLİLİK DEĞERLENDİRİLMESİ

Genel cerrahi stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır. Genel cerrahi stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu uygulamaları asgari sayıda yapması beklenmektedir. Ön hekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusu öğretim üyesine karnelerini düzenli olarak onaylatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz.

**DÖNEM VI GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK EĞİTİM PROGRAMININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ VE
N.E.Ü TIP PROGRAM YETERLİKLERİ**

| Kazanım/Öğrenme Hedefi | Program Yeterlikleri | Düzye* |
|--|----------------------|--------|
| 1. İletişim becerilerini kullanarak hasta ve ailesinden detaylı anamnez alır, Hastada sistemik fizik muayene yapar ve vital bulguları değerlendirir. | 1.1.1 | 5 |
| | 1.1.6 | 5 |
| | 2.5.1 | 5 |
| | 2.5.2 | 5 |
| | 2.5.3 | 5 |
| 2. Genel Cerrahi hasta grubu için önem taşıyan muayeneleri (boyun muayenesi, meme ve aksiller bölge muayenesi, karın muayenesi, anorektal muayene, tiroid muayenesi, herni muayenesi) yapar. | 1.1.1 | 5 |
| | 1.1.6 | 5 |
| 3. Tam kan sayımı, idrar tahlili, biyokimya sonuçlarını, radyolojik tetkikleri ve periferik kan yaymasını değerlendirebilir ve yorumlar. | 1.1.1 | 5 |
| | 1.1.7 | 5 |
| 4. Anamnez, fizik muayene ve laboratuvar bulgularını değerlendirerek birinci basamak düzeyinde ön tanı/tanı koyar ve cerrahi tedavi ilkelerini açıklar. (Özofagus, mide ve duodenumun cerrahi hastalıkları, ince ve kalın barsak, anal bölge cerrahi hastalıkları, endokrin sistemin cerrahi hastalıkları, memenin benign ve malign hastalıkları, hepatopankreatobiliyer sistemin cerrahi hastalıkları, karın duvarı fıtıkları, hiatus hernisi ve diafragma hastalıkları). | 1.1.1 | 5 |
| | 1.1.3 | 5 |
| | 1.1.4 | 5 |
| | 1.1.8 | 5 |
| | 2.1.1 | 5 |
| | 2.1.3 | 5 |
| | 2.1.4 | 5 |
| | 2.2.1 | 5 |
| | 2.2.2 | 5 |
| | 2.2.3 | 5 |
| 2.2.4 | 5 | |
| 5. Damar yolu açmak, kan almak, serum takmak, intramuskuler ve subkutan enjeksiyon yapmak, nazogastrik ve mesane sondası takmak, lavman yapmak, EKG çekmek, rektal tuşe, dikiş yöntemleri ile yara kapatma, yara pansumanı, dren çekilmesi, dikiş alınması gibi temel girişimsel işlemleri uygular. | 1.1.1 | 5 |
| | 1.1.7 | 5 |
| 6. Hastaların tıbbi kayıtlarını yazılı ve elektronik ortamda uygun şekilde tutar, hasta dosyası hazırlar, epikriz düzenler, gerekli raporları hazırlar ve bildirimleri yapar. | 1.1.1 | 5 |
| | 1.1.6 | 5 |
| 7. Acil hastalarla uygun iletişim kurar ve travma ile veya akut karın tablosu ile başvuran hastaları değerlendirip muayenelerini yapabilir ve ilgili hastalıklar hakkında ayırıcı tanıyı yapar, acil cerrahi hastaların hızlı ve uygun bir şekilde sevkini sağlayabilir. | 1.1.7 | 5 |
| 8. Travmalı hastada ve şok tablosu ile başvuran bir hastada ilk değerlendirmeyi yaparak resusitasyona başlayabilir. | 1.1.7 | 5 |
| 9. Cerrahi müdahalelerden önce hastalardan onam almanın öneminin farkında olur. | 2.1.1 | 5 |
| | 2.5.3 | 5 |
| 10. Ülkemizde sık görülen kanserlerin önlenmesi ve erken tanısına yönelik yaklaşımları uygular ve bireyleri bilgilendirir. | 2.2.2 | 5 |

| | | |
|--|-------|---|
| 11. İnsan ve hasta haklarını göz önünde bulundurarak, mesleki ve etik değerleri gözeterek, yasal düzenlemeler çerçevesinde, güncel ve kanıta dayalı bilgilerle birey-toplum odaklı sağlık hizmeti sunar. | 2.1.1 | 5 |
| | 2.1.2 | 5 |
| | 2.1.3 | 5 |
| | 2.1.4 | 5 |
| 12. Sağlık hizmet sunumunda sağlığın korunması, geliştirilmesi ve hastalıkların önlenmesi yaklaşımına öncelik verir, sağlık hizmetine ulaşmakta fırsat eşitliğinin sağlanması, eşitsizlik ve ayrımcılığın önlenmesini savunabilir. | 2.2.1 | 5 |
| | 2.2.2 | 5 |
| | 2.2.3 | 5 |
| | 2.2.4 | 5 |
| 13. Bireysel ve ekip çalışmalarında aldığı sorumluluğu yerine getirebilecek temel yöneticilik ve liderlik becerilerine sahip olur. | 2.3.1 | 3 |
| | 2.3.2 | 3 |
| 14. Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanları ile etkili iletişim kurar, ekip çalışması yapar. | 2.4.1 | 5 |
| | 2.4.2 | 5 |
| | 2.4.3 | 5 |
| 15. Hasta, hasta yakınları ve sağlık ekibi ile empati, saygı ve güven temelli etkin iletişim kurar | 2.5.1 | 5 |
| | 2.5.2 | 5 |
| | 2.5.3 | 5 |
| 16. Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygular. Mesleği ile ilgili güncel literatür bilgisine ulaşır ve eleştirel değerlendirir. | 3.1.1 | 5 |
| | 3.1.2 | 5 |
| | 3.1.3 | 5 |
| | 3.1.4 | 5 |
| 17. Öğrenme alanlarına uygun yeterliliklerini geliştirmek amacıyla ilgi ve gereksinim alanlarının tespit ederek, yaşam boyu örgün, yaygın ve sürekli öğrenmeyi ilke haline getirir. | 3.2.1 | 5 |
| | 3.2.2 | 5 |
| | 3.2.3 | 5 |

**Yeterlik kazanım düzeyleri*

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma

2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme

3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,

4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)

5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJI PROGRAMI (HAFTALIK)

| | | DERS SAATLERİ | | |
|-------------------------|---|----------------------|-------|--|
| PAZARTESİ | HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 08:30 | 09:15 | |
| | KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, ENDOSKOPI, AMELİYAT | 09:30 | 10:15 | |
| | | 10:30 | 11:15 | |
| | | 11:30 | 12:15 | |
| | ÖĞLE ARASI | | | |
| | POLİKLİNİK | 13:00 | 13:45 | |
| | | 14:00 | 14:45 | |
| 15:00 | | 15:45 | | |
| HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 16:00 | 16.45 | | |
| | | | | |
| SALI | HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 08:30 | 09:15 | |
| | KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, ENDOSKOPI, AMELİYAT | 09:30 | 10:15 | |
| | SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU | 10:30 | 11:15 | |
| | | 11:30 | 12:15 | |
| | ÖĞLE ARASI | | | |
| | POLİKLİNİK | 13:00 | 13:45 | |
| | | 14:00 | 14:45 | |
| 15:00 | | 15:45 | | |
| HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 16:00 | 16.45 | | |
| | | DERS SAATLERİ | | |
| ÇARŞAMBA | HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 08:30 | 09:15 | |
| | KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, ENDOSKOPI, AMELİYAT | 09:30 | 10:15 | |
| | | 10:30 | 11:15 | |
| | | 11:30 | 12:15 | |
| | ÖĞLE ARASI | | | |
| | POLİKLİNİK | 13:00 | 13:45 | |
| | | 14:00 | 14:45 | |
| 15:00 | | 15:45 | | |
| HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 16:00 | 16.45 | | |
| | | | | |
| PERŞEMBE | HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 08:30 | 09:15 | |
| | KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, ENDOSKOPI, AMELİYAT | 09:30 | 10:15 | |
| | SEMİNER/MAKALE/OLGU SUNUMU | 10:30 | 11:15 | |
| | | 11:30 | 12:15 | |
| | ÖĞLE ARASI | | | |
| | POLİKLİNİK | 13:00 | 13:45 | |
| | | 14:00 | 14:45 | |
| 15:00 | | 15:45 | | |
| HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 16:00 | 16.45 | | |
| | | DERS SAATLERİ | | |
| CUMA | HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 08:30 | 09:15 | |
| | KLİNİK UYGULAMA/SERVİS, ENDOSKOPI, AMELİYAT | 09:30 | 10:15 | |
| | | 10:30 | 11:15 | |
| | | 11:30 | 12:15 | |
| | ÖĞLE ARASI | | | |
| POLİKLİNİK | 13:00 | 13:45 | | |
| | 14:00 | 14:45 | | |

| | | |
|--------------------------------|-------|-------|
| | 15:00 | 15:45 |
| HASTA BAŞI EĞİTİM/VİZİT | 16:00 | 16.45 |

**N.E.Ü TIP FAKÜLTESİ GENEL CERRAHİ ÖN HEKİMLİK STAJI EĞİTİMİNİN 2020 UÇEP
BAŞLIKLARI**

Öğrenme (Performans) Düzeyleri

| Tıp Fakültesi Mezunları Birinci Basamak Sağlık Hizmeti Sunumunda | |
|---|---|
| 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 olan/olanları) uygulayabilmeli |

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler ve Hedeflenen Öğrenme Düzeyleri

| Genel Cerrahi Ön Hekimlik Stajı Hastalıklar / Klinik Problemler Listesi | Öğrenme Düzeyi |
|--|-----------------------|
| Akut hepatitler | T-K |
| Akut karın sendromu | T-A |
| Akut pankreatit | ÖnT |
| Alt gastrointestinal kanama | T-A |
| Asit baz denge bozuklukları | T-A |
| Asit | T |
| Apendisit | T-A |
| Anal fisür | T-A-TT |
| Bası yaraları | TT-K-İ |
| Cushing hastalığı | ÖnT |
| Dehidratasyon | TT-A-K |
| Demir eksikliği anemisi | TT-K |
| Derin ven trombozu | ÖnT-K |
| Diafragma hernileri | ÖnT |
| Divertiküler hastalıklar | ÖnT |
| Feokromositoma | ÖnT |
| Gastroenteritler | TT-A-K |
| Gastrointestinal sistem tümörleri | ÖnT-K |
| Gastrointestinal sistem motilite bozuklukları | ÖnT |
| Gastro özefageal reflü | TT-K-İ |
| Gazlı gangren | A |
| Guatr | TT-K-İ |
| Gut hastalığı | ÖnT-K |
| Hemoroid | TT-K |

| | |
|-------------------------------------|---------|
| Hepatik koma | A |
| Hepatosteatoz | ÖnT-İ |
| Hiperparatiroidizm | ÖnT |
| Hipertiroidizm | ÖnT |
| Hipoparatiroidizm | ÖnT |
| Hipotiroidizm | TT-İ |
| İnflamatuvar barsak hastalıkları | ÖnT |
| İrritable barsak hastalığı | ÖnT-K-İ |
| İleus | T-A |
| Karaciğer sirozu | ÖnT-K |
| Karın travmaları | A |
| Kasık karın duvarı hernileri | T-A |
| Kist hidatik hastalığı | ÖnT-K |
| Kolorektal tümörler | ÖnT-K |
| Kolesistit, kolelitiazis | ÖnT |
| Kronik hepatit | ÖnT |
| Kronik pankreatit | ÖnT |
| Malabsorbsiyon | ÖnT |
| Malnutrisyon | TT-K-İ |
| Meme hastalıkları ve tümörleri | ÖnY-K |
| Onkolojik aciller | A |
| Peptik hastalıklar (ulser, gastrit) | TT-K-İ |
| Perianal abse | T |
| Peritonit | ÖnT |
| Pilor stenozu | ÖnT |
| Sepsis | T-A |
| Sıvı ve elektrolit bozuklukları | T-A-K |
| Şok | T-A |
| Tetanoz | T-A-K |
| Tiroid tümörleri | ÖnT |
| Tiroiditler | ÖnT |
| Üst gastarointestinal kanama | T-A |
| Yaygın damar içi pıhtılaşması | A |

Klinik Semptom/Bulgu/Durum

| Genel Cerrahi Ön hekimlik Stajı Klinik Semptom/Bulgu/Durum Listesi |
|--|
| Abdominal distansiyon |
| Anemi |
| Anüri-oligüri |
| Ateş |
| Bel ve sırt ağrısı |
| Boyunda kitle |
| Bulantı-kusma |
| Çarpıntı |
| Dispepsi |
| Diyare |
| Dizüri |
| Halsizlik/yorgunluk |
| Hematokezya/anorektal kanama |
| Hematüri |
| Hepatomegali |
| Hipertansiyon |
| Hipotansiyon |
| İdrar retansiyonu |
| İdrarda renk değişikliği |
| İştah bozuklukları |
| Jinekomasti |
| Kabızlık |
| Kanamaya eğilimi |
| Karın ağrısı |
| Karında kitle |
| Karında şişkinlik |
| Kasıkta/skrotumda kitle |
| Kaşıntı |
| Kilo kaybı |
| Kolik ağrıları (renal, bilier, intestinal) |
| Kramp |
| Kronik ağrı |
| Lenfadenopati |
| Melena-hematemez |
| Meme ağrısı |
| Meme akıntısı |
| Memede kitle |
| Ödem |
| Pelvik ağrı |
| Pelvik kitle |
| Sarılık |
| Senkop |
| Siyanoz |
| Splenomegali |

| |
|--------------------|
| Üriner inkontinans |
| Yan ağrısı |
| Yutma güçlüğü |

Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyi

| Öğrenme Düzeyi | Açıklama |
|----------------|---|
| 1 | Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar. |
| 2 | Acil bir durumda kılavuz/yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar |
| 3 | Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda/olgularda uygulamayı* yapar |
| 4 | Karmaşık durumlar/olgular da dahil uygulamayı* yapar |

* Ön değerlendirmeyi/değerlendirmeyi yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını/toplumu bilgilendirir.

Temel Hekimlik Uygulamaları

| Genel Cerrahi Ön Hekimlik Stajı Temel Hekimlik Uygulamaları | Öğrenme Düzeyi |
|---|----------------|
| Öykü alma | 4 |
| Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 4 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | |
| Batın muayenesi | 4 |
| Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi | 3 |
| Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 4 |
| Kardiyovasküler sistem muayenesi | 4 |
| Meme ve aksiller bölge muayenesi | 3 |
| Digital rektal muayene | 4 |
| Solunum sistemi muayenesi | 4 |
| Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi | 3 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | |
| Aydınlatma ve onam alabilme | 4 |
| Epikriz hazırlayabilme | 4 |
| Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme | 3 |
| Hasta dosyası hazırlayabilme | 4 |
| Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme | 4 |
| Yasal olarak bildirim zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama | 4 |
| Reçete düzenleyebilme | 4 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | |
| Biyolojik materyalle çalışma ilkelerini uygulayabilme | 4 |
| Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme | 4 |
| Dışkı yayması hazırlayabilme ve mikroskopik inceleme yapabilme | 3 |

| | |
|--|---|
| Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | 3 |
| Periferik yayma yapabilme ve değerlendirebilme | 3 |
| Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 4 |
| Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme | 4 |
| Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 3 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | |
| Hastadan biyolojik örnek alabilme | 3 |
| Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme | 4 |
| Tıp uygulamalarında etik sorunları çözebilme | 3 |
| Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme | 4 |
| Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme | 4 |
| Arteryal kan gazı alma | 3 |
| Bandaj, turnike uygulayabilme | 4 |
| Damar yolu açabilme | 3 |
| Dış kanamayı durduracak/sınırlayacak önlemleri alabilme | 3 |
| El yıkama | 4 |
| Entübasyon yapabilme | 3 |
| Hastadan biyolojik örnek alabilme | 3 |
| Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme | 4 |
| Hastaya koma pozisyonu verebilme | 4 |
| Hastayı uygun biçimde sevk edebilme | 4 |
| IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme | 4 |
| İdrar sondası takabilme | 3 |
| Kan basıncı ölçümü yapabilme | 4 |
| Kan transfüzyonu yapabilme | 3 |
| Kapiller kan örneği alabilme | 4 |
| Lavman yapabilme | 3 |
| Nazogastrik sonda uygulayabilme | 3 |
| Oksijen ve nebul-inhale tedavisi uygulayabilme | 4 |
| Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme | 3 |
| Temel yaşam desteği uygulayabilme | 4 |
| Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme | 3 |
| Yara-yanık bakımı yapabilme | 3 |
| Endoskopik işlem | 2 |
| Deri-yumuşak doku apsesi açabilme | 3 |
| Yüzeyel sütür atabilme ve alabilme | 4 |
| Koruyucu hekimlik ve toplum hekimliği uygulamaları | |
| Acil yardımların organizasyonunu yapabilme | 3 |
| Kendi kendine meme muayenesini öğretebilme | 4 |
| Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunabilme | 2 |
| Sağlık çalışanlarının sağlığının korunması ile ilişkili önlemleri alabilme | 4 |
| Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonları engelleyici önlemleri alabilme | 3 |

| | |
|---|----------|
| Toplumdaki risk gruplarını belirleyebilme | 3 |
| Topluma sağlık eğitimi verebilme | 3 |
| Bilimsel araştırma ilke ve uygulamaları | |
| Güncel literatür bilgisine ulaşabilme ve eleştirel gözle okuyabilme | 3 |
| Bir araştırmayı bilimsel ilke ve yöntemleri kullanarak planlayabilme | 2 |
| Klinik karar verme sürecinde, kanıta dayalı tıp ilkelerini uygulayabilme | 3 |
| Bilimsel verileri uygun yöntemlerle analiz edebilme ve sonuçları yorumlayabilme | 2 |

1. Bilgi, beceri, tutum kazanma
2. Bilgi, beceri, profesyonel tutumlarını yeterliklere dönüştürme
3. Yeterliklere uygun davranışlar sergileme, temel hekimlik uygulamalarını tek başına yapma,
4. Davranışlarında / hekimlik uygulamalarında yetkinlik kazanma (gerçek ortamlarda / karmaşık ve belirsiz durumlarda bağlama uygun esnek davranış)
5. Profesyonelliğe yönelik (mesleki ve insani) değerleri içselleştirme

Gözlemsel Uygulamalar

| | UYGULAMA SAYISI |
|---|------------------------|
| Endotrakeal entübasyon | 1 |
| Subklavian, internal juguler tünelsiz hemodiyaliz kateterini çıkartma | 1 |
| ERCP, Endoskopi ve kolonoskopi uygulaması | 1 |
| İnce iğne aspirasyon biyopsisi | 1 |
| Peritoneal lavaj | 1 |
| Ameliyat (meme) | 1 |
| Ameliyat (mide) | 1 |
| Ameliyat (tiroid) | 1 |
| Ameliyat (kolon, ince barsak) | 1 |
| Ameliyat (safra kesesi) | 1 |
| Ameliyat (homoroid, anal fissür) | 1 |
| Ameliyat (karaciğer) | 1 |

| TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI | | UYGULAMA SAYISI | DÜZEY |
|---|---|-----------------|-------|
| Öykü alma | Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 5 | 4 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Batın muayenesi | 5 | 4 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Kardiyovasküler sistem muayenesi | 5 | 4 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Solunum sistemi muayenesi | 5 | 4 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Meme ve aksiller bölge muayenesi | 5 | 3 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 5 | 4 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Dijital rektal muayene | 5 | 3 |
| Genel ve soruna yönelik fizik muayene | Kulak-burun-boğaz ve baş boyun muayenesi | 5 | 3 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Epikriz hazırlayabilme | 5 | 4 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Hasta dosyası hazırlayabilme | 5 | 4 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Aydınlatma ve onam alabilme | 5 | 4 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Hastaları uygun biçimde sevk edebilme | 5 | 4 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme | 5 | 4 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Reçete düzenleyebilme | 5 | 3 |
| Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | Raporlama ve bildirimi düzenleyebilme | 5 | 3 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | Hastadan biyolojik örnek alabilme | 5 | 3 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | Entübasyon yapabilme | 5 | 3 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | Kanama zamanı ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme | 5 | 2 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 5 | 4 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | Tam idrar analizi (mikroskopik inceleme dahil) yapabilme ve değerlendirebilme | 5 | 3 |
| Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | Endoskopik işlem | 5 | 1 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Lavman yapabilme | 5 | 3 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Nazogastrik sonda uygulayabilme | 5 | 3 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Kan basıncı ölçümü yapabilme | 5 | 4 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Damar yolu açma | 5 | 4 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme | 5 | 4 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Yüzeysel sütür atabilme ve alabilme | 5 | 4 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Yara-yanık bakımı yapabilme | 5 | 3 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | İdrar sondası takabilme | 5 | 4 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | El yıkama | 5 | 4 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | Deri-yumuşak doku apsesi açabilme | 5 | 3 |
| Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme | 5 | 4 |

ONAY: STAJ SORUMLUSU

ÖN HEKİMLİK DEĞERLENDİRME FORMU

(YETERLİK BELGESİ)

ADI SOYADI :

FAKÜLTE NO :

ANABİLİM DALI :

Puan

1. Anamnez Alma : (.....)
2. Fizik Muayene : (.....)
3. Vaka Takdimi : (.....)
4. Dosya Düzeni : (.....)
5. Hasta Takibi : (.....)
6. Klinik Personeli, Hasta ve Hasta Yakınları ile İlişkisi : (.....)
7. Klinik Nöbetlerine Devamı ve İlgisi : (.....)
8. Teorik Bilgi (sınav) : (.....)
9. Davranış Motivasyon ve Yaptığı İşe İlgisi : (.....)

Genel Klinik Not Ortalaması : (.....)

Değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır.

..... /..... /..... ile /..... /..... tarihleri arasında Anabilim Dalında çalışmalarını yapmıştır.

SONUÇ : **BAŞARILIDIR ()** **BAŞARISIZDIR ()**

DEĞERLENDİRME JÜRİSİ

ADI SOYADI

İMZA

1. Birlikte Çalıştığı Arş. Gör. :

2. Öğretim Üyesi/AD başkanı :