

2019-2020
Dönem VI Ön Hekimlik
Acil Tıp Uygulama Dilimi Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü:	Prof. Dr. Mesut Abdülkerim ÜNSAL
Dönem Koordinatörü:	Dr. Öğr. Üyesi Serkan BAKIRDÖĞEN
Koordinatör Yardımcısı:	Dr. Öğr. Üyesi Canan AKMAN
Staj Eğitim Sorumlusu:	Dr. Öğr. Üyesi Gökhan AKDUR

Genel Bilgiler:

Staj süresi: 8 Hafta

AKTS kredisi: 10 Kredi

Eğitimin yürütüldüğü yer: Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi derslikleri, ameliyathaneleri, Acil servisi.

Staj öğretim üyeleri:

Prof. Dr. Okhan AKDUR
Dr. Öğr. Üyesi Canan AKMAN
Dr. Öğr. Üyesi Murat DAŞ
Dr. Öğr. Üyesi Okan BADAĞÇI
Dr. Öğr. Üyesi Gökhan AKDUR

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 6 EĞİTİM PROGRAMI

DÖNEM 6 EĞİTİM VE ÖĞRETİM AMACI

Amaç: Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP) çerçevesinde öğrencinin (ön hekim), birinci basamakta sık olarak karşılaşılan hastalıkların tanı ve tedavisini gerçekleştirme, gerektiğinde hastayı bir üst basamağa sevk etme bilgi, beceri ve tutumu kazandırmayı, meslek yaşamında bilimsel düşünme, yaşam boyu öğrenme tutumunu geliştirmeyi, mesleğin etik değerlerini gözeterek uygulayan hekim adayları yetiştirmeyi amaçlamaktadır.

Kazanımlar:

- Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler
- Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar, kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır.
- Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar.
- Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirilerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immunolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler.
- Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir.
- Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.
- Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır.
- Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar.
- Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler.
- Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar.
- Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur.
- Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar.

- Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır.
- Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur.
- Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar.
- Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır.
- Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar

Tablo 1. Dönem 6 Öğrenme Kazanımları ve ÇOMÜ Program Yeterlikleri (7 Yıldızlı Hekimler)

Kazanım/Öğrenme Hedefi	Program Yeterlikleri	Düzey
– Hastalıkların oluşumlarının engellenmesi için koruyucu hekimliği önceler – Hasta ve hasta yakınlarından ana yakınma, öykü, alışkanlıklar,kullanılan ilaçlar, öz-soy geçmiş ve sistemlerin sorgulamasını içeren anamnez alır. – Sistemik fizik muayene ve ruhsal değerlendirme yapar. – Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek ayırıcı tanı yapar ve kesin tanı koymak için gerekli ileri incelemeleri, serolojik, immünolojik, radyolojik, girişimsel incelemeleri) belirler. – Temel biyokimyasal, hematolojik ve idrar inceleme sonuçlarını değerlendirir. – Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyel kan örneği alma, damar yolu açma, nazogastrik sonda ve idrar sondası takma, idrar kan ve boğaz kültürü alma, pansuman vb) yapar.	Profesyonel	5
	Sağlık Savunucusu	5
	Ekip üyesi	5

– Ayırıcı ve kesin tanıya yönelik ileri incelemeler veya tedavi için uygun sevk kararı alır. – Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar. – Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler. – Çocuk ve erişkinlerde dahili ve cerrahi acil klinik tabloları bulgularını izler, gerekli acil müdahaleyi yapar. – Toplum sağlığını tehdit eden risk etmenlerini (sigara, dengesiz beslenme, obezite vb.) ve toplumda sık görülen hastalıklarda risk faktörlerini değerlendirir, birey ve toplum sağlığını korumaya yönelik önerilerde bulunur. – Temel ve ileri yaşam desteğini uygular ve sonraki süreci planlar. – Belirlediği öğrenme gereksinimlerine göre bilimsel bilgiye ulaşır ve mesleki uygulamalarında kullanır. – Kendi ruh ve beden sağlığı, çalışanların sağlığı, çevre ve iş güvenliği, birey ve halk sağlığı konularında duyarlılık taşır, sorumluluk alır, profesyonel tutum geliştirerek davranışları ile topluma rol model olur. – Ekip çalışması yapar, hastaları, meslektaşları ve toplumun diğer kesimleri ile etkili iletişim kurar. – Hekim-hasta hak ve sorumlulukları ile ilgili yasa, yönetmelik, mevzuatı bilir ve etik kurallara uygun davranır. – Adli vakaları değerlendirerek rapor yazar	Danışman	5
	Yönetici-lider	5
	Bilim insanı	5
	İletişimci	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

Tablo 2. 2019-2020 Eğitim Ve Öğretim Yılında Dönem 6 Stajları

DÖNEM 6	Acil Tıp		8 Hft
	Aile Hekimliği		4 Hft
	Halk Sağlığı		6 Hft
	İç Hastalıkları		8 Hft
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları		8 Hft
	Kadın Hastalıkları ve Doğum		4 Hft
	Psikiyatri		4 Hft
	Genel Cerrahi		2 Hft
	Adli Tıp		2 Hft
	Seçmeli 1		2 Hft
	Seçmeli 2		2 Hft

Tablo 3. Ç.O.M.Ü Tıp mezuniyet yeterliklerinin ön hekimlik dönemindeki kazanımı

Eğitim programının bileşenleri	YETERLİKLER						
	Profesyonel	Sağlık Savunucusu	Ekip üyesi	Danışman	Yönetici-lider	Bilim insanı	İletişimci
İç Hastalıkları							
Genel Cerrahi							
Çocuk sağlığı ve hastalıkları							
Kadın hastalıkları ve Doğum							
Halk Sağlığı							
Aile Hekimliği							
Psikiyatri							
Acil Tıp	5	4	5	5	4	4	5
Seçmeli							

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

Tablo 4. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli

YILLAR/DÖNEMLER	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ	EĞİTİM MODELLERİ
Ön Hekimlik		

Tablo 5. Dönem 6 Eğitim Yöntemleri-Eğitim modeli

YILLAR/DÖNEMLER	ÖLÇME DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ	
Ön Hekimlik		

Tablo 6. Kullanılan Eğitim-Öğretim Yöntemleri Ve Eğitim Programı Modellerinin Ön Hekimlik Dönemi Stajlarına Göre Dağılımı

Eğitim programının	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ
--------------------	---------------------------

	Hasta başı eğitim	Klinik beceri uygulamaları	Olguya dayalı öğrenme	Sunum	Multidisipliner öğrenme etkinlikle	Makale tartışması	Seminer/olgu sunumu	Poliklinik uygulamaları	Küçük grup çalışması	
İç Hastalıkları										
Genel Cerrahi										
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları										
Kadın Hastalıkları ve Doğum										
Halk Sağlığı										
Aile Hekimliği										
Psikiyatri										
Acil Tıp	+	+		+	+				+	
Seçmeli										

ÇOMÜ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ D 6 ACİL TIP STAJI

DÖNEM 6- ACİL TIP STAJI

Genel Bilgiler:

Dönem VI ön hekimlik Acil Tıp AD stajı eğitiminin süresi 2 aydır. Eğitim programından bir öğretim üyesi sorumludur. Program tanımlanmış olan öğrenim hedefleri doğrultusunda (bilgi, beceri ve tutum) yürütülür ve öğrencilerin başarıları yeterlik değerlendirmesi ile yapılır.

Staj Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi Acil Servisinde gerçekleştirilir. Eğitim temel olarak uygulamalı olarak hasta başında eğitim şeklindedir ve önhekimlerin ihtiyacı doğrultusunda teorik eğitimle desteklenmektedir.

Dönem 6 Acil Tıp Stajı Süreci

Acil Tıp Stajı süresi 6 haftadır.

Ön hekimlere, Acil Tıp Stajlarının ilk günün de acil servis çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son günündeönhekimlerden yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır.(Ek-1)

Ön Hekimler, klinik ortamlarda, acil servis çalışmasına uygun olarak belirlenmiş kıyafetlerle çalışırlar.

1.Günlük çalışma programı:

08:30-17:00 ile 17:00-08:30 saatleri arasında şiftler şeklinde çalışırlar. Bu şiftlerdeönhekimler hastalarını bir sonraki ön hekim grubuna devretmek zorundadır.Önhekimlerşift sonrasında 24 saat dinlenme olacak şekilde çalışırlar.

Önhekimler, çalışma alanından sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin üyesi olarak çalışır. Her gün saat 08:30 ve 17:00 saatlerinde Öğretim üyelerinin ve ön hekimlerin katılımı ile Acil Serviste devredilen hastaların klinik ve laboratuar verilerinin tartışıldığı hasta başı vizitler yapılır. Önhekimlerin acil tıp stajındaki uygulama ve çalışmalarındaönhekim yönergesi esas alınır(Ek-2).

2. Acil servis çalışma alanları

Önhekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar

- Travma ve Resusitasyon alanı

Travma olgularının ilk müdahale, resusitasyon, küçük cerrahi girişimler, alçı, atel gibi işlemlerin yapıldığı birimdir.

- Muayene-Müşahade alanı

Acil servise ayaktan başvuran durumu stabil olan olguların ilk değerlendirme, tetkik ve tedavilerinin yapıldığı gerekliği görüldüğünde kısa süreli takiplerinin yapıldığı birimdir.

- Monitörlü Gözlem alanı

İlk değerlendirme, tetkik ve tedavi sırasında monitörize edilmesi ve en fazla 24 saat süre ile gözlenmesi gereken olguların takip edildiği birimdir.

DÖNEM 6- ACİL TIP STAJININ AMACI

Önhekimlere acil servise başvuran olguların triyaj koduna uygun olarak hastalara yaklaşma, anamnezalma, muayene yapma, uygun tetkik isteme, ayırıcı tanı yapabilme ve ön tanı/tanı koyma becerileri; Hayatı tehdit eden tüm acil tıbbi problemlerin ayırıcı tanısını yapma, uygun ilk müdahalede bulunma, ileri yaşam desteği verme, kritik hasta yönetimi yapma; Acil müdahalelerde uygulanabilecek temel tıbbi girişimleri yapmabecerisi; Hasta mahremiyetini gözeterek, etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisi kazandırılması amaçlanmıştır.

Öğrenim Hedefleri-Kazanımları:

- Acil servise başvuran hastaları triyaj kodlarına göre değerlendirip yönlendirir.
- Acil servise gelmiş hastanın tanı koyma aşamasında hastaya uygun şekilde yaklaşır ve süreci yönetir.
- Acil hastadan öykü alır, fizik muayene yapar ve tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve yorumlar.
- Anamnez fizik muayene bulguları doğrultusunda hayatı tehdit eden acil durumların (göğüs ağrısı, nefes darlığı ve akut karın ağrısı,hipertansif ve diyabetik aciller, bilinci kapalı durumlar ve şok) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, tedavisini düzenler.
- Kardiopulmonerarrest hastasına yaklaşım prosedürleri ve resusitasyonuuygular
- Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini yönetir
- Çoklu travma hastasına –yaklaşımprosedürlerini uygular
- Zehirlenmiş hastalarda genel tedavi ilkeleri doğrultusunda uygulama yapar.
- Acil durumlarda akılcı ilaç kullanım ilkelerine uygun tedavi düzenler.

- Acil servisin işleyişi için gerekli olan materyal ve malzeme sağlanmasında sorumluluk alır.
- Adli vakaları tanır ve adli vaka formunu düzenler.
- Temel tıbbi girişimleri(nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı , EKG çekme, arter kan gazı alma-yorumlama), yapar
- Ortopedik acilleri tanır ve atel-alçı-omurga tespiti yapar.
- Mesleki uygulamaları etik ilkeler doğrultusunda gerçekleştirir.

Yeterlik Değerlendirmesi

Acil Tıp Stajı değerlendirilmesi, öğretim üyeleri tarafından yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır (Ek-3)..

Acil Tıp stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu girişimler ile ilgili saptanan asgari sayıda uygulama yapması beklenmektedir. Önhekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusunakarnelerini düzenli olarak imzalatmalıdırlar. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz. Bununla birlikteönhekimler yukarıda tanımlanmış acil servis çalışma alanlarında ilan edilmiş olan çalışma kurallarına uygun çalışma ile eğitim programlarına düzenli olarak katılmalıdır.

HAFTALIK DERS PROGRAMI

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
08:30-09:00	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu
09:00-12:30	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi
13:30-17:00	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi	Servis Çalışması/hasta başı eğitimi
17:00-17:30	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu	Sunum (15:00-17:00)	Hasta viziti ve hasta sunumu	Hasta viziti ve hasta sunumu

Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem :6
Stajın Adı :ACİL TIP
Sorumlu Öğretim Üyesi : Dr. Öğr. Üyesi Gökhan AKDUR
Stajın Türü :Zorunlu
Süre : 8 hafta

Stajın Amacı: Önhekimlere acil servise başvuran olguların triyaj koduna uygun olarak hastalara yaklaşma, anamnez alma, muayene yapma, uygun tetkik isteme, ayırıcı tanı yapabilme ve ön tanı/tanı koyma becerileri; Hayatı tehdit eden tüm acil tıbbi problemlerin ayırıcı tanısını yapma, uygun ilk müdahalede bulunma, ileri yaşam desteği verme, kritik hasta yönetimi yapma; Acil müdahalelerde uygulanabilecek temel tıbbi girişimleri yapma becerisi; Hasta mahremiyetini gözeterek, etik ilkeler doğrultusunda davranma becerisi kazandırılması amaçlanmıştır.

Öğrenme kazanımları	Kapsam	Öğretim yöntem ve yaklaşımları*										Ölçme Yöntemi*
		Sunum / sınıf ders i	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitimi	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Gözlem	Refleksiyon/geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Poliklinik uygulamaları	Role-play ve simülasyon ...	Bağımsız Öğrenme	
Acil servise başvuran hastaları triyaj kodlarına göre değerlendirip yönlendirir.	Triyaj ve çeşitleri Triyaj kodları Triyaj yönetmeliği Triyaj olguları	x	x	x					X			YD, DGD, Karne

Acil servise gelmiş hastanın tanı koyma aşamasında hastaya uygun şekilde yaklaşır ve süreci yönetir.	Acil hastaya yaklaşımda iletişim Acil hasta ve yakınlarını bilgilendirme Zor ve ajite hastaların yönetimi	X	X	X					X			YD, DGD, Karne
Acil hastadan öykü alır, fizik muayene yapar ve tanı için gerekli laboratuvar ve radyolojik tetkikleri ister ve yorumlar.	Anamnez alma, Fizik Muayene Hastanın tanısı ile uyumlu tetkik algoritması	X	X	X	X				X			YD, DGD, Karne
Anamnez fizik muayene bulguları doğrultusunda hayatı tehdit eden acil durumların (göğüs ağrısı, nefes darlığı ve akut karın ağrısı, hipertansif ve diyabetik aciller, bilinci kapalı durumlar ve şok) ayırıcı tanısını ve ilk müdahalesini yapar, tedavisini düzenler.	Göğüs ağrılı hastaya yaklaşım ve tedavisi Solunum sıkıntısı ve yetmezliği olan hastaya yaklaşım tedavisi Karın ağrılı hastaya yaklaşım tedavisi Hipertansif acillere yaklaşım tedavisi Dahili acillere yaklaşım tedavisi Bilinci kapalı hastaya yaklaşım tedavisi	X	X	X		X		X	X			YD, DGD,

Kardiopulmonerarr est hastasına yaklaşım prosedürleri ve resusitasyonu uygular	Kardiyopulmonerarre st tanımı ve nedenleri Temel yaşam desteği İleri yaşam desteği Kullanılan ilaçlar ve ekipmanlar	X	X	X	X	X		X	X			YD, DGD, Karne
Hasta yakınlarına etkili iletişimi tekniklerini kullanarak kötü haber verme sürecini yönetebilir	Etkili iletişim Kötü haber verme	X	X		X	X						YD, DGD,
Travma hastasına yaklaşım prosedürlerini uygular	Travmaya(kafa, toraks, abdomen, servikal, torakal, lombervertebra, pelvis ve ekstremitte) yaklaşım ve primer- sekonder bakı	X	X	X	X	X		X	X			YD, DGD
Zehirlenmiş hastalarda genel tedavi ilkeleri doğrultusunda uygulama yapar	Zehirlenmeye neden olan etkene uygun yaklaşım Zehir danışma merkezi	X	X	X	X	X		X				YD, DGD
Acil durumlarda akılcı ilaç kullanım ilkelerine uygun tedavi düzenler.	Acil durumlarda akılcı ilaç kullanımı		X	X	X							YD, Karne
Acil servisin işleyişi için gerekli olan materyal ve malzeme sağlanmasında sorumluluk alır.	Acil servis alanları Hastane işleyişi Talep prosedürleri	X				X						YD,

Adli vakaları tanır ve adli vaka formunu düzenler.	Adli vaka ayırıcı tanısı Adli formları ve raporlama	X	X	X	X				X			YD,
Temel tıbbi girişimleri (nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı , EKG çekme, arter kan gazı alma-yorumlama), yapar	nazogastrik sonda-idrar sondası takma, yara-yanık pansumanı , EKG çekme, arter kan gazı alma-yorumlama		X	X	X	X			X			YD, DGD, Karne
Ortopedik acilleri tanır ve atel-alçı- yapar.	Kırık- çıkıklar atel-alçı uygulamaları		X	X	X	X			X			YD, DGD, Karne
Mesleki uygulamaları etik ilkeler doğrultusunda gerçekleştirir.	Onam alma Hasta mahremiyeti Hasta bilgilendirme	X		X								YD

* Tablodabelirtilenlerdişındaöğrenim veölçmeyöntemleri kullanıyorsanızızlütfen ekleyiniz.

Ölçmeyöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: OlguyadayalıÇSS

YSS-olgu: Olguyadayalıyapılandırılmış sözlü sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

Klinik Becer Sınavı

HD: Hastabaşı değerlendirme

SHD: Standardizehastailedeğerlendirme

DGD: Uygulamayayönelik-girişimsel becerilerindoğrudangözlenmesi vedeğerlendirilmesi

PDD: Projeyedayalı değerlendirme

ODT: Olguyadayalı tartışmavedeğerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirmesınavı

SGD: Stajyergelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme

1. SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar
Abdominaldistansiyon
Abdominaldistansiyon
Agresyon-Ajitasyon-Anksiyete
Ağız kuruluğu
Anemi
Üst Solunum Yolu enf
Bulantı-kusma
Burun Kanaması
Çarpıntı
Hipertansiyon
Denge hareket bozuklukları
Deri döküntüleri-lezyonları
Disfaji
Dispne
Dispepsi
Hışıltılı solunum (wheezing)
Öksürük
Diyare
Enürezis
Dizüri
Duygu Durum Bozukluğu
Eklemler ağrısı-şişliği
Hematüri
Ense sertliği
Pelvik ağrı
Göğüs ağrısı
Hipotansiyon
Hipotermi-Hipertermi
İlaçların istenmeyen etkileri
İşitme bozukluğu
Kalp üfürümü
Karın Ağrısı
Senkop
Kas iskelet sistemi ağrıları (bel, sırt, boyun, bacak ağrısı)
A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar
Kazalar (ev-iş-trafik, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)
Zehirlenmeler

Ekleme İstedikleriniz
B. Sağlık Durumları
Ekleme İstedikleriniz
C. Çevresel/Küresel Durumlar
Ekleme İstedikleriniz

2. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Abdominal distansiyon	Akut karın	T-A
	İleus	T-İ
	GİS motileite bozukluğu	ÖnT
Agresyon-Ajitasyon-Anksiyete	Bipolar bozukluk	T-A
	Premenstürielsendrom	T-K
	Panik bozukluğu	T-A
Ağız kuruluğu	Dehidratasyon	TT-A-K
	Diabetes Mellitus	TT-A-İ
Anemi	Alt GİS kanama	T-A
	Üst GİS kanama	T-A
Üst Solunum Yolu enf	Boğaz ağrısı	TT-K
Bulantı-kusma	Gastroenteritler	TT-A-K-İ
	Reflü	TT- K-İ
	Üriner sistem taş hastalığı	TT- A-K
	Kafa Travması	A

	Akut serebrovasküler olaylar	A
	Apandisit	ÖnT
Burun Kanaması	Yabancı Cisim	T-A
Çarpıntı-Hipertansiyon	Kalp ritim bozuklukları	ÖnT
	Kalp yetmezliği	T-A-K
	Hipertansiyon	TT-A-K
Denge hareket bozuklukları	İnme	T-A-K
	Geçici iskemik atak	ÖnT
Deri döküntüleri-lezyonları	Üritiker -Anjioödem	TT-A
	Allerjik reaksiyon	T-A
Disfaji-Dispne	Yabancı cisim aspirasyonu	T-A
Dispepsi	Peptik ülser	TT-A
	Gastroözefagialreflu	TT-A
Dispne	KOAH	TT-A-K
	Astım	TT-A
	Pnömoni	TT-A
	Pnömotoraks	T-A
	Solum yetmezliği	T-A
	Akciğer ödemi	T-A
	Akut koroner sendrom	T-A
Dispne- Hışıltılı solunum (wheezing)-Öksürük	Astım	TT-A
	Pnömoniler	TT
	Akut koroner sendrom	T-A
	Pnömotoraks	T-A
	Bronşiolit	T-A
	Akciğer ödemi	A
	Solunum yetmezliği	A
	Pulmoner emboli	ÖnT-A
	Plevral efüzyon, ampiyem	ÖnT-A
Diyare	Besin zehirlenmesi	A
Dizüri-Enürezis-hematüri-Pelvik ağrı-	Üriner sistem enfeksiyonları	TT
	Üriner sistem taş hastalığı	T-A
Duygu Durum Bozukluğu	Yaygın Anksiyete bozukluğu	ÖnT
Eklem ağrısı-şişliği	Çıkık	T-A
	Artrit	T
	Eklem travması	T-A
Ense sertliği	İntrakranial enfeksiyonlar	A
	Kafa içi basınç artması sendromu (KİBAS; akut serebrovasküler olaylar)	A

	Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
Göğüs ağrısı	Angina pectoris	T-A
	Akut koroner sendrom	T-A
	Kardiyo pulmoner arrest	A
	Pnömotoraks	T-A
	Toraks travmaları	A
	Perikardiyal efüzyon / tamponad	ÖnT
	Aort disseksiyonu	ÖnT
	Plevral efüzyon, ampiyem	ÖnT
Hipotansiyon	Şok	T-A
Hipotermi-Hipertermi	Sıcak çarpması	T-A
İlaçların istenmeyen etkileri-Zehirlenmeler	İlaç yan etkileri	TT-A
İşitme bozukluğu	Kulak zarı perforasyonu	T
Kalpte üfürüm	Aort anevrizması/rüptürü	ÖnT
	Aort disseksiyonu	ÖnT
Karın Ağrısı	Peptik hastalık (ülser)	TT
	Gastroenteritler	TT
	Üriner sistem enfeksiyonları	T-A
	Akut karın	T-A
	İleus	T-A
	Karın travmaları	A
	Testis torsiyonu	A
	İrritabl barsak hastalığı	ÖnT
	Kolesistit, kolelitiazis	ÖnT
	Akut pankreatit	ÖnT
	Peritonit	ÖnT
	Apandisit	ÖnT
Kas iskelet sistemi ağrıları (bel, sırt, boyun, bacak ağrısı)	Kompartman sendromu	T-A
	Ekstremit travması	T-A
	Omurga yaralanmaları	A
	Ekstremit kırıkları	A
Kazalar (ev-iş-trafik, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)	Yanmalar	TT-A
Senkop	İnme	T-A
	Hipoglisemi	A
	Kalp ritm bozuklukları	ÖnT
	Geçici iskemik atak	ÖnT
	Ekleme İstedikleriniz	

3. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

	ÖĞRENME DÜZEYİ
A. Öykü Alma	
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Dahili hasta değerlendirme	4
Travma Hasta değerlendirme	4
C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Adli rapor	3
Reçete düzenleyebilme	4
Hasta dosyası hazırlayabilme	3
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
EKG Çekimi ve yorumlama	3
E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar	
Orofarenjeal havayolu Kullanımı	4
KPR	4
NG sonda takma	3
Rektal tuşe	3
Boyunluk uygulaması	3
Alçı uygulaması	3
Atelleme (ÇEP)	3
Otoskop ile muayene	3
Dikiş yöntemleri ile yara kapatma (ÇEP)	3
Yara pansumanı (ÇEP)	3
FoleyKatateri takılması (ÇEP)	3
Periferik IV damar yolu açılması	3
Bandaj, turnike uygulayabilme	3
	3
F. Koruyucu Hekimlik ve Toplum Hekimliği Uygulamaları	

Ekleme İstedikleriniz	
Hastalık / travma şiddet skorlamasını değerlendirilebilme	3
Kötü haber verme	3
Arter kan gazı alınması	3
Non invazive monitörizasyon	3
Ambu maske ile solutma	3

STAJINIZA KATKIDA BULUNACAK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALLARI	KATKI İÇERİĞİ
A. TEMEL BİLİMLER	
B. KLİNİK BİLİMLER	
Radyoloji AD	
C. DAVRANIŞ/SOSYAL/BEŞERİ BİLİMLER (Psikoloji, Sosyoloji, Antropoloji, Sağlık Yönetimi vb)	

STAJINIZ İLE BLOK OLUŞTURABİLECEK ANABİLİM/BİLİM DALLARI[illegible]