

2019-2020
Dönem VI Ön Hekimlik
İç Hastalıkları 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 Ersen KARAKILIÇ

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:

Doç. Dr. Yavuz BEYAZIT
Doç. Dr. Yalçın ÇIRAK
Dr. Öğr. Üyesi Lokman KORAL
Dr. Öğr. Üyesi Ersen KARAKILIÇ
Dr. Öğr. Üyesi Serkan BAKIRDÖĞEN
Dr. Öğr. Üyesi Fatih KAMIŞ
Dr. Öğr. Üyesi Celal ACAR

ÇANAKKALEONSEKİZ 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, gereğinde 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 değerlendirerek 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 arteriyal 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	Düzy
<ul style="list-style-type: none"> – 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. 	Profesyonel	5
<ul style="list-style-type: none"> – Anamnez, fizik muayene bulguları ve temel tanı testlerinin sonuçlarını birlikte değerlendirerek 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. 	Sağlık Savunucusu	5
<ul style="list-style-type: none"> – Tanısal ve girişimsel uygulamaları (I.V. ve I.M. enjeksiyon, venöz ve arteriyal 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. 	Ekip üyesi	5
<ul style="list-style-type: none"> – Hizmet sunduğu alanlarda doğru ve güvenilir (hasta dosyaları, epikriz vb.) kayıt tutar. – Birinci basamak düzeyinde, hastanın tedavisini planlar ve uygun reçeteyi düzenler. 	Danışman	5
<ul style="list-style-type: none"> – 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 	Yönetici-lider	5

<p>bulunur.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	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
Acil Tıp							
Genel Cerrahi							
Çocuk sağlığı ve hastalıkları							
Kadın hastalıkları ve Doğum							
Halk Sağlığı							
Aile Hekimliği							
Psikiyatri							
İç Hastalıkları	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

--	--	--

DÖNEM 6- İÇ HASTALIKLARI STAJI**Genel Bilgiler:**

Dönem6'da interndoktorlar İç Hastalıkları Anabilim Dalında 6hafta süreyle staj yapar. Staj süresince Genel Dahiliye, Endokrinoloji, Tıbbi Onkoloji, Nefroloji ve Gastroenteroloji Bilim dallarında öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri gözetiminde sorumluluk alarak aktif çalışırlar. Kliniklerde eşit bir şekilde dağılım yapılarak üç haftasüreyle klinik, üç haftasüreyle de bilim dalları polikliniklerinde çalışmalara katılırlar.

İç Hastalıkları stajı süresince hasta hazırlama, kan alma, damar yolu açılması, parasentez ve nazogastriksonda uygulaması, idrar sondası takılması, EKG çekme gibi pratik girişimsel işlemleri yaparlar. Hasta takip ve eğitim programlarına katılırlar ve aktif olarak nöbet tutarlar. Anabilim Dalı ve Bilim Dallarının olgu sunumu, literatür, seminer, konferans gibi akademik toplantılarına düzenli olarak katılırlar.

Dönem 6 İç hastalıkları Stajı Süreci

İç hastalıkları stajı süresi 8 haftadır.

Ön hekimlere, iç hastalıkları stajlarının ilk gününde kliniğin çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda staj sorumlu öğretim üyesi tarafından bir bilgilendirme toplantısı düzenlenir. Ön Hekimler, klinikte, yönergeye uygun olarak belirlenmiş kıyafetlerle çalışırlar.

1. Günlük çalışma programı:

Önhekimler, sorumlu asistan ve öğretim üyesinden oluşan ekibin parçasıdır. Her gün saat 08:30 ve 17:30 saatleri arasında görevli oldukları birimde çalışırlar. Önhekimlerin iç hastalıkları stajındaki uygulama ve çalışmalarında önhekim yönergesi esas alınır (Ek-1).

2. İç hastalıkları çalışma alanları

Önhekimler staj süresince aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alır ve çalışırlar:

- İç hastalıkları servisi

Öğretim üyesi ve asistan doktorlarla beraber serviste yatan hastaların takip ve tedavisinin yapıldığı birimdir.

- Bilim dalı poliklinikleri

Öğretim üyesi ve asistan doktorlarla beraber ayaktan gelen hastaların takip ve tedavisinin yapıldığı birimdir.

DÖNEM 6 İÇ HASTALIKLARI STAJININ AMACI

İç Hastalıkları stajı sonunda dönem 6 öğrencileri; Çekirdek Eğitim Programında belirtilen öğrenim hedefleri göz önünde bulundurularak, önemli, sık görülen ve acil müdahale gerektirebilecek temel dahili hastalıkların ön tanısını veya tanısını koyabilecek, birinci basamak düzeyinde bu hastaların tedavisini ve acil müdahaleleri yapabilecek veya gerekli durumda hastayı ileri bir merkeze sevk edebilecek bilgi, beceri ve tutumu kazandırmayı amaçlamaktadır.

Öğrenim hedef ve kazanımları

Hastalardan genel ve sistemlere özel tıbbi anamnez alır
Hastanın genel ve sistemlere özel fizik muayene yapar
Hasta dosyası hazırlar ve sunar.

- Birinci basamak düzeyinde hastalıkların tanısında doğru endikasyonla akılcı tetkik ister, temel tetkikleri değerlendirir.

-Birinci basamak düzeyinde hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tedaviyi planlar, korunma önlemlerini uygular,

-Birinci basamak düzeyinde endokrinolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavini planlar, korunma önlemlerini uygular

Birinci basamak düzeyinde GİShastalıklarının fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini tedaviyi planlar, korunma önlemlerini uygular

Birinci basamak düzeyinde nefrolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedaviyi planlar, korunma önlemlerini uygular

Birinci basamak düzeyinde romatolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedaviyi planlar, korunma önlemlerini uygular

Birinci basamak düzeyinde hematolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar

Birinci basamak düzeyinde metabolik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedaviyi planlar, korunma önlemlerini uygular

Birinci basamak düzeyinde hastalıkların tanı ve tedavisine yönelik temel girişimsel olan ve olmayan uygulamaları yapabilir

- Birinci basamak düzeyinde kronik hastalıkların takiplerini yapar, komplikasyonlarını ve tedavilerin açıklar

Acil müdahale gerektiren hastaları değerlendirebilir, ilk müdahaleyi yapar ve uygun şekilde sevk ilkelerini açıklar.

Kanserlerin genel epidemiyolojisi ve etiyolojik özelliklerini tartışır, korunma yöntemlerini açıklar

- İç hastalıkları servisinde yatan hastaların öğretim üyesi ve asistan doktorların refakatinde takibini yapar

-Seminer ve vaka sunumları hazırlar ve sunar

-Güncel bilgiye ulaşılabilecek literatür kaynaklarına en etkin biçimde ulaşır

-Klinikte ve poliklinikte öğretim üyesi, asistan doktor, hemşire ve diğer yardımcı sağlık çalışanları ile bir ekip bilinciyle uyumlu çalışır ve gereğinde liderlik özelliğini ortaya koyar

- Sağlığını koruma ve geliştirme İlkelerini açıkla ve bu konuda danışmanlık verir

- Hasta ve hasta yakınları ile etik ilkeler doğrultusunda etkili iletişim kurar

Yeterlik Deęerlendirmesi

İç hastalıkları stajı değerlendirmesi, öğretim üyeleri tarafında yapılandırılmış bir karne ile yeterlik değerlendirilmesi şeklinde yapılmaktadır (Ek-2).

İç hastalıkları stajı süresince ön hekimlerin, öğrenim hedefleri ve yapılması zorunlu uygulamaları asgari sayıda yapması beklenmektedir. Önhekimler katıldıkları uygulama ve etkinlikleri kayıt altına aldirmek için eğitim sorumlusu öğretim üyesine karnelerini düzenli olarak imzalatmalıdır. Bu uygulamalar yapılmadan yeterlilik sağlanamaz ve staj başarılı sayılmaz. Bununla birlikte, önhekimler, yukarıda tanımlanmış iç hastalıkları çalışma alanlarında ilan edilmiş olan çalışma kurallarına uygun çalışma ile eğitim programlarına düzenli olarak katılmalıdır.

HAFTALIK DERS PROGRAMI

Servis haftası

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-10.30	Günaydın toplantısı Vizit	Hasta viziti	Hasta viziti	Hasta viziti	Hasta viziti
10.30-12.30	Servis Çalışması	Sevis Çalışması	Servis Çalışması	Servis Çalışması	Seminer
13.30-15.30	Hasta başı eğitimi	Hasta başı eğitimi	Hasta başı eğitimi	Hasta Başı eğitimi	Seminer
15.30-17.30	Servis çalışması	Servis çalışması	Servis Çalışması	Servis Çalışması	Servis Çalışması

Poliklinik haftası

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-10.30	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması
10.30-12.30	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Seminer
13.30-15.30	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Poliklinik çalışması	Seminer
15.30-17.30	Poliklinik hasta başı eğitimi	Poliklinik hasta başı eğitimi	Poliklinik hasta başı eğitimi	Poliklinik hasta başı eğitimi	Poliklinik hasta başı eğitimi

Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem :6
Stajın Adı :İÇ HASTALIKLARI
Dr. Öğr. Üyesi Ersen Karakılıç
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 dersi	Olguya dayalı öğrenme	Yapılandırılmış hasta başı eğitim	Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları	Gözlem	Refleksiyon/geribildirim oturumları	Multidisipliner öğrenme etkinlikleri	Poliklinik uygulamaları	Role-play ve simülasyon ...	Bağımsız Öğrenme	
Hastalardan genel ve sistemlere özel tıbbi anamnez alır	Baş Boyun, GİS, genitoüriner, Kas iskelet sistemi muayeneleri Solunum sistemi, Kardiyoloji muayenesi		x	x		x	x		X			HD, DGD, ODT, Karne
Hastanın genel ve sistemlere özel fizik muayene yapar	Fizik muayene Baş Boyun, GİS, genitoüriner, Kas iskelet sistemi muayeneleri Solunum sistemi, Kardiyoloji muayene (hatırlama)		x	x		x	x		X			HD, DGD, ODT, Karne

Hasta dosyası hazırlar ve sunar.	Hasta dosyası hazırlama		X	X		X	X						GD, HD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde hastalıkların tanısında doğru endikasyonla akılcı tetkik ister temel	Gerekli tetkikleri isteme, Sonuçların analizi, ön tanı koyma ve ilk tedavi planlama		X	X		X	X	X	X				GD, HD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde Endokrinolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar	Diabet, Feokromasitoma, Primer aldosteronizm, Cushing Sendromu, Tiroid Hastalıkları Hipofizer yetmezlik, diabetesinsipidus Uygunsuz ADH, Cushing, Akromegali, Prolaktinoma, TSH salgılayan adenom Hipoglisemi		X	X		X		X	X				HD, GD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde GİS hastalıklarının fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar	Hepatit (akut, kronik), Siroz Pankreatit(akut, kronik GastroözefagialReflü, Akalazya, Peptik ülser, Malabsorbsiyon İrritabl Barsak Sendromu Kolesistit, kolelitiazis		X	X		X		X	X				HD, GD, DGD, ODT, Karne

Birinci basamak düzeyinde nefrolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar	Akut-kronik böbrek yetmezliği, crush yaralanmaları Akut glomerulonefrit, amiloidoz, Kronik glomerulonefrit, Nefrotik sendrom Diyabetik nefropati Böbreğin kistik hastalıkları		X	X		X		X	X			HD, GD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde romatolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar	Bağ dokusu hastalıkları (romatoid artrit, SLE, skleroderma, Sjögren sendromu ve inflamatuvar kas hastalıkları) - Spondiloartropati grubu hastalıkları (AS, psöriatik artrit) - Vaskülitler (Küçük damar, orta damar ve büyük damar vaskülitleri, Behçet hastalığı) - Kristal artropatiler (Gut, diğer kristal depolanma hastalıkları) - Ailesel Akdeniz Ateşi		X	X		X		X	X			HD, GD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde hematolojik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını koyar, tedavisini planlar	Demir eksikliği anemisi, kronik hastalık anemisi, megaloblastik anemi, hemolitik anemi, Aplastik anemi, Hemoglobülinopatiler, Kanama diatezi ve Hemofililer, Yaygın damar içi pıhtılaşma		X	X		X		X	X			HD, GD, DGD, ODT, Karne

Birinci basamak düzeyinde metabolik hastalıkların fizik belirti ve bulgularını, laboratuvar sonuçlarını hastalıklarla ilişkilendirerek hastalık ön tanı/tanısını kovar.	Obesite, Lipid metabolizması bozuklukları, Osteoporoz		X	X		X		X	X			HD, GD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde hastalıkların tanı ve tedavisine yönelik temel girişimsel olan ve olmayan uygulamaları yapabilir	NG sonda takma Damar yolu açabilme Hastadan biyolojik örnek alabilme Enjeksiyon yapabilme (iv,im,id), hastadan kan alma, Kan basıncı ölçümü yapabilme Kan şekeri ölçümü yapabilme Hastadan arter kan gazı		X	X		X				X		HD, GD, DGD, ODT, Karne
Birinci basamak düzeyinde kronik hastalıkların	Hipertansiyon, Diabet, Kronik böbrek yetmezliği ,Osteoporoz,		X	X		X			X			GD, HD, DGD
Acil müdahale gerektiren hastaları değerlendirebilir, ilk müdahaleyi yapar ve uygun şekilde sevk ilkelerini açıklar	Hipertansif aciller, Akut böbrek yetmezliği, Hematolojik aciller, Gastrointestinal Sistem kanamaları, portal hipertansiyon zehirlenmeler		X	X		X			X			HD, DGD, GD, ODT, Karne

Kanserlerin genel epidemiyolojisi ve etiyolojik özelliklerini tartışır, korunma yöntemlerini açıklar	Tiroid kanseri GİS kanserleri Miyeloproliferatif hastalıklar Lenfoproliferatif hastalıklar		X			X			X			HD, DGD, ODT, GD, Karne
İç hastalıkları servisinde yatan hastaların öğretim üyesi ve asistan doktorların refakatinde takibini yapar	Hasta takibi yapar		X	X		X						HD, DGD, GD ODT, Karne
Seminer ve vaka sunumları hazırlar ve sunar	Seminer hazırlamak ve sunmak, olgu sunumu hazırlamak ve sunmak	X	X				X				X	HD, GD, DGD, ODT, Karne
GGGVG-Güncel bilgiye ulaşılacak literatür kaynaklarına en etkin biçimde ulaşır	Literatür kaynaklarına ulaşım						X	X			X	GD, ODT, Karne,
Klinikte ve poliklinikte öğretim üyesi, asistan doktor, hemşire ve diğer yardımcı sağlık çalışanları ile bir ekip bilinciyle uyumlu çalışır ve gereğinde liderlik özelliğini ortaya koyar	Ekip çalışması, liderlik					X			X		X	GD, ODT, DGD, Karne

Sağlığını koruma ve geliştirme İlkelerini açıklama ve bu konu danışmanlık verir	Egzersiz ve fiziksel aktivite		X			X							HD, DGD, ODT, GD, Karne
	Kronik hastalıkların önlenmesi		X			X							
	Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzı		X			X							
	Tütün kullanımının önlenmesi		X			X							
Hasta ve yakınlarıyla ile etik ilkeler doğrultusunda etkili iletişim kurar	Hekim-hasta iletişimi		X		X	X			X		X		GD, ODT, DGD, Karne

* Tabloda belirtilenler dışında öğrenim ve ölçme yöntemleri kullanıyorsanız lütfen ekleyiniz.

Ölçme yöntemleri:

ÇSS:Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: OlguyadayaalıÇSS

YSS-olgu: Olguyadayaalıyapılandırılmış 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: Olguyadayaalı tartışmavedeğerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirme sınavı

SGD: Stajyergelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme

SEMPTOMLAR VE DURUMLAR LİSTESİ

A. Semptomlar ve Klinik Durumlar
Abdominal distansiyon
Ağız kuruluğu
Anemi
Anüri-oligüri
Bulantı-kusma
Boyunda kitle
Çarpıntı
Hipertansiyon
Eklem ağrısı, şişliği
Disfaji
Dispne
Dispepsi
Diyare
Hematokezya, rektal kanama
Hematüri
Hepatosplenomegali
İlaçların istenmeyen etkileri
Kabızlık
Karın Ağrısı
Kilo artışı fazlalığı
Lenfadenopati
Melena, hematemez
Ödem
Polidipsi, poliüri
Sarılık
Tetani
A. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar
Koroziv madde maruziyeti
Zehirlenmeler
Eklemek İstedikleriniz
B. Sağlıklılık Durumları
Egzersiz ve fiziksel aktivite

Kronik hastalıkların önlenmesi
Sağlıklı beslenme ve yaşam tarzının değiştirilmesi
Ekleme İstedikleriniz
C. Çevresel/Küresel Durumlar
Tütün, alkol ve madde kullanımıyla ilgili sorunlar
Ekleme İstedikleriniz

1. ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE KLİNİK PROBLEMLER LİSTESİ

Semptomlar/ Klinik Durumlar	ÇEKİRDEK HASTALIKLAR/KLİNİK PROBLEMLER	ÖĞRENME DÜZEYİ
Abdominaldistansiyon	Akut karın	T-A
	İleus	T-İ
	GİS motilite bozukluğu	ÖnT
	Asit	T
Amenore	Polikistikoversendromu	ÖnT-A
	Hipotiroidizm	TT-İ
	Hipofiz bozuklukları	ÖnT
Ağız kuruluğu	Dehidratasyon	TT-A-K
	DiabetesMellitus	TT-A-İ
	Sjögrensendromu	ÖnT
Anemi	Alt GİS kanama	T-A
	Üst GİS kanama	T-A
	Demir eksikliği anemisi	TT-K
	Akut böbrek yetmezliği	T-A-K
	Kronik böbrek yetmezliği	T-A-K-İ
Bulantı-kusma	Gastroenteritler	TT-A-K-İ
	Reflü	TT- K-İ
	Üriner sistem taş hastalığı	TT- A-K
	Akut pankreatit	ÖnT
	Adrenokortikalyetmezlikl	T-A
	Diyabetin akut komplikasyonları	T-A

Boyunda kitle	Guatr	TT-K-İ
	Lenfoproliferatif hastalıklar	ÖnT
Çarpıntı-Hipertansiyon	Kalp ritim bozuklukları	ÖnT
	Hipertansiyon	TT-A-K
Eklem ağrısı-şişliği	Romatoidartrit	ÖnT
	Sistemik lupuseritematozus	ÖnT
	Artrit	T
İlaçların istenmeyen etkisi	Üritiker -Anjioödem	TT-A
Disfaji	GİS kanserleri	ÖnT-K
Dispepsi	Peptik ülser	TT-A
	Gastroözefagialreflu	TT-A
Dispne	KOAH	TT-A-K
	Astım	TT-A
	Pnömotoraks	T-A
	Solum yetmezliği	T-A
	Akciğer ödemi	T-A
Dispne	Astım	TT-A
	Pnömoniler	TT
	Akut koroner sendrom	T-A
	Pnömotoraks	T-A
	Bronşiolit	T-A
	Akciğer ödemi	A
	Solunum yetmezliği	A
Diyare	Besin zehirlenmesi	A
	GİS motilite bozuklukları	ÖnT
	İrritable barsak hastalığı	ÖnT-K-İ
Hematüri	Üriner sistem enfeksiyonları	TT
	Üriner sistem taş hastalığı	T-A
	Akut glomerulonefrit	T-A
Hematokezya-rektal kanama	GİS kanserleri	ÖnT-K
	İnflamatuvar barsak hastalığı	ÖnT
Hepatosplenomegali	Karaciğer sirozu	ÖnT-K
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
	Hepatosteatoz	ÖnT-İ
	Hemoglobinopatiler	ÖnT-K
Kabızlık	GİS motilite bozuklukları	ÖnT
	GİS kanserleri	ÖnT-K
Kilo artışı fazlalığı	Cushingsendromu	ÖnT
	Obezite	T-K-İ

	Metaboliksendrom	T-K-İ
Lenfadenopati	Tiroid kanseri	ÖnT
	Miyeloproliferatif hastalıklar	ÖnT
	Lenfoproliferatif hastalıklar	ÖnT
Melena-hematemez	Üst GİS kanama	T-A
Ödem	Nefrotiksendrom	T
	Karaciğer sirozu	ÖnT-K
	Kalp yetersizliği	T-A-K-İ
Karın Ağrısı	Peptik hastalık (ülser)	TT
	Gastroenteritler	TT
	Üriner sistem enfeksiyonları	T-A
	Akut karın	T-A
	İleus	T-A
	Karın travmaları	A
	İrritabl barsak hastalığı	ÖnT
	Kolesistit, kolelitiazis	ÖnT
	Akut pankreatit	ÖnT
	Peritonit	ÖnT
	Apandisit	ÖnT
	Poliüri-polidipsi	Diabetesinsipidus
Diabetsmellitus		TT-K-İ
Kronik böbrek yetmezliği		T-A-K-İ
Sarılık	Karaciğer sirozu	ÖnT-K
	Hemolitik anemi	ÖnT
	Kolesistit-koledokolyazis	ÖnT
Tetani	Hipoparatiroidizm	ÖnT
	Ekleme İstedikleriniz	

2. TEMEL HEKİMLİK UYGULAMALARI LİSTESİ

	ÖĞRENME DÜZEYİ
A. Öykü Alma	
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
B. Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Batın muayenesi	4
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
Kardiyovasküler sistem muayenesi	4
Solunum sistemi muayenesi	4

C. Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Epikriz hazırlayabilme	4
Reçete düzenleyebilme	4
Hasta dosyası hazırlayabilme	3
Seminer, vaka sunumu hazırlayabilme, literatür tartışması	3
D. Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	4
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
E. Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar	
	3
	4
NG sonda takma	3
	3
	3
Damar yolu açabilme	3
Hastadan biyolojik örnek alabilme	3
Enjeksiyon yapabilme (iv,im,id), hastadan kan alma	3
Kan basıncı ölçümü yapabilme, EKG çekebilme	4
Parasentez yapabilme	2
Kan şekeri ölçümü yapabilme	3
Hastadan arter kan gazı alınması	3
Ekleme İstedikleriniz	

STAJINIZA KATKIDA BULUNACAK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

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

STAJINIZ İLE BLOK OLUŞTURABİLECEK ANABİLİM/BİLİM DALLARI

ANABİLİM/BİLİM DALI