



**2019-2020 EĞİTİM YILI**

**DÖNEM IV**

**PLASTİK, REKONSTRÜKTİF ve ESTETİK CERRAHİ STAJ EĞİTİM  
PROGRAMI**

**Eğitim Baş koordinatörü:** Prof. Dr. Mesut ÜNSAL  
**Dönem Koordinatörü:** Doç. Dr. Hakan AYLANÇ  
**Koordinatör Yardımcısı:** Dr. Öğr. Üyesi Yusuf Haydar ERTEKİN  
**Staj Sorumlu Öğretim Üyesi:** Dr. Öğr. Üyesi Mustafa AKYÜREK

**Genel Bilgiler:**

**Staj süresi:** 2 Hafta  
**AKTS kredisi:** 3 Kredi

**Eğitim yeri:** Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Uygulama ve  
Araştırma Hastanesi

1. Ana Bina 7. kat Derslikleri
2. Ana Bina 9 no'lu Ameliyathane
3. Plastik Cerrahi Polikliniği

**Staj Öğretim Üyeleri:**

Prof. Dr. Emrah ARSLAN  
Dr. Öğr. Üyesi. Mustafa AKYÜREK



## STAJIN AMAÇ VE ÖĞRENİM HEDEFLERİ

### Plastik Cerrahi Stajının Amacı:

Plastik Cerrahi Stajı nin amacı, stajer öğrencilere Plastik Cerrahi'nin temel ilkelerini, uygulama alanlarını, tarihsel gelişimini, gelecek perspektifini kavrayabilmek; yanık, maksillofasyal travma, el yaralanması, alt ekstremitte yumuşak doku yaralanması gibi acil sorunlara yaklaşım ve gereken durumlarda gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilme bilgi ve becerisi kazandırmak.

### Genel Bilgiler:

Plastik Cerrahi stajının süresi iki haftadır. İki haftalık program süresi içerisinde el cerrahisi, konjenital anomaliler, yanık, cilt kanserleri, yara iyileşmesi ve flep – greft gibi rekonstrüktif müdahalelerin temel fizyolojisi ile ilgili detaylı bilgiler verilmektedir. Bu süre boyunca hedeflenen yeterlikleri kazandırmak üzere, programda teorik dersler, hasta başı eğitim, poliklinik uygulamaları, klinik beceri uygulamaları, serbest çalışma saatleri yer almaktadır. Öğrencilerin staja devamları şarttır. Derslerin %20'sinden fazla devamsızlığı olan öğrenciler stajı tekrar ederler

PLASTİK CERRAHİ STAJI	
Hasta başı eğitim	10
Klinik beceri uygulamaları	10
Olguya dayalı öğrenme	10
Sunum (teorik ders)	24
Poliklinik uygulamaları	24
Makale tartışması Seminer/olgu	4
Multidisipliner öğrenme etkinlikle	24
Küçük grup çalışması	4
Serbest çalışma saatleri	-

Öğrencilere, stajlarının birinci gününde Plastik Cerrahi servis çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj programının son gününde öğrencilerden sözlü ve yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır.(Ek-1)



## **Plastik Cerrahi Stajı çalışma alanları**

Öğrenciler staj süresince 4 gruba bölünerek, 2 günlük rotasyonlar ile, haftalık ders programında klinik uygulama başlığı altında aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alırlar:

- **Plastik Cerrahi Servisi:** Anamnez alma, fizik muayene yapma, tetkik isteme ve sonuçlarını değerlendirme uygulamaları yapılmaktadır. Hasta başı vizitlerinde hasta sunma, temel yara bakımı ve serviste yatan hastalara yönelik konuları tartışma uygulamaları yapılmaktadır
- **Ameliyathane:** Ameliyatlara izleme, dikiş atma ve pansuman yapma pratikleri yapılmaktadır.
- **Poliklinik:** Hasta anamnezi alma, hasta değerlendirme, cilt lezyonlarını muayene etme ve yara bakımı pratikleri yapılmaktadır.

Öğrenciler küçük grup çalışması eğitimleri için; farklı 6 gruba ayrılarak plastik cerrahi için önemli olan anatomik yapılarla ilgili seminer hazırlamaları istenmekte, stajın 2. perşembe günü öğrencilere sunumlar yaptırılmaktadır.

Her sabah toplu vizit yapılmakta, sorumlu öğretim üyesi ile tüm hastalar dolaşılıp hasta başı sözel sunum ve değerlendirmeler yapılmaktadır.

## **Ölçme ve Değerlendirme**

- Birinci aşamada tüm öğrenciler çoktan seçmeli ve yazılı sorulardan oluşan sınav ile değerlendirilir.
- İkinci aşamada öğrenciler yapılandırılmış sözlü sınava alınırlar.
- Öğrencilerin staj karneleri/ Becerilerin Doğrudan Gözlemi değerlendirilir. (Ek 2)
- Üç aşamalı değerlendirme tamamlanır.
- Staj sonu notu, yazılı sınav notunun %40'ı, sözlü sınav notunun %40'ı ile staj karnesinin/ Becerilerin Doğrudan Gözlemi %10'u toplanarak hesaplanır.
- Staj sonu notu 60 ve üzerinde olanlar stajdan başarılı kabul edilir.



PLASTİK CERRAHİ STAJI	
Eğitim Yöntemi	Oranı
Yazılı Sınav	% 40
Sözlü sınav	% 40
Hasta başı değerlendirme	% 10
Stajyer karnesi/Becerinin doğrudan gözlenmesi	% 10

### Mezuniyet öncesi Plastik Cerrahi eğitiminin hedefleri - kazanımları

1. Dünyada ve Türkiye coğrafyasında cerrahi uygulamaların geçmişi ve ilerleyişi ile ilgili bilgi verir,
2. Yara iyileşmesinin evrelerini bilir , yara mekanizması ile klinik seyri ilişkilendirir
3. Dudak – damak yarıkları ve konjenital el anomalilerinin muayenelerini yapar,
4. Flep ve greft kavramını tanımlar, uygulama alanları hakkında bilgi sahibi olur,
5. Rutin el muayenesini yapar, patolojik muayene bulgularını bilir,
6. Ampute olmuş bir uzvu doğru şekilde, doğru merkeze yönlendirir,
7. Yanık hastasını tanıır, ilk müdahaleyi doğru bir şekilde yapar,
8. Sık görülen deri tümörlerini bilir, malign – malign olmayan tümörler ile ilgili temel makroskopik ayırıcı tanıyı yapar,
9. Maksillofasyal travma hastasına ilk müdahaleyi yapar, bimanuel maksillofasyal muayeneyi yapar,
10. Mikrocerrahi çalışma alanı ile ilgili bilgi sahibi olur,
11. Kompozit Doku Allograftının ne demek olduğunu bilir, bu prosedüre neden ihtiyaç duyulduğunu bilir,
12. İskemi – reperfüzyon kavramı ve reperfüzyon hasarının ne demek olduğunu bilir, reperfüzyon hasarını klinik durumlar ile ilişkilendirir,
13. Brakial pleksus patolojilerinin mekanizmasını bilir, temel pleksus muayenesini bilir,
14. Oklüzyon kavramını bilir, ortognatik cerrahiye hastaları yönlendirir,



15. Anomali, sendrom, sekans arasındaki farkları bilir, en sık görülen kraniofasyal anomalileri bilir,

16. Estetik cerrahi hakkında bilgi sahibi olur.



## Alt Öğrenim Hedefleri

1. Dünyada ve Türkiye coğrafyasında cerrahi uygulamaların geçmişi ve ilerleyişi ile ilgili bilgi verir,

**PRC 101 Plastik Cerrahiye giriş**.....(Kuramsal oturum 1, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr Üye. Mustafa AKYÜREK)

Dünyada cerrahi uygulamaların geçmişi ve ilerleyişi ile ilgili bilgi sahibi olur

Türkiye coğrafyasında cerrahi uygulamaların geçmişi ve ilerleyişi ile ilgili bilgi sahibi olur

Türkiye'de ilk Tıp Fakültesinin hangi tarihte kurulduğunu bilir

Türkiye'de ilk cerrahi kitabının kimin tarafından yazıldığını bilir

Türkiye'de ilk kurulan modern eğitim kurumunun Tıp Fakültesi olduğunu bilir

2. Yara iyileşmesinin evrelerini bilir , yara mekanizması ile klinik seyri ilişkilendirir,

**PRC 102 Yara iyileşmesi**.....(Kuramsal oturum 2, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

Yara iyileşmesinin fazlarını bilir

Kronik ve akut yara ayrımını yapar

Yara bakımı ile ilgili klinik uygulamaları yapar

Fetal yara iyileşmesi hakkında bilgi sahibi olur

Patolojik yara iyileşmesini bilir

3. Dudak – damak yarıkları ve konjenital el anomalilerinin muayenelerini yapar,

**PRC 103 Konjenital Anomaliler**.....(Kuramsal oturum 3, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

- Dudak yarıkları
- Damak yarıkları
- Kraniofasyal anomaliler



- El anomalileri

Sendrom, Sekans, Malformasyon, Deformasyonlu bebekleri ayırt eder

Damak, dudak yarıklarını muayene eder, sınıflar

Damak Dudak yarıklı bebekleri besler

Damak Dudak yarıklı bebeklerin ameliyat zamanlamalarını bilir

Damak ve dudak yarığı olan hastaları doğru merkezlere yönlendirir

4. Flep ve greft kavramını tanımlar, uygulama alanları hakkında bilgi sahibi olur,

**PRC 104 Flep kavramı**.....(Kuramsal oturum 4, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye.. Mustafa AKYÜREK)

- Pediküllü Flepler
- Serbest Flepler

Flep kavramını tanımlar

Fleplerin ne gibi durumlarda kullanılacağını bilir

Flepleri sınıflar

Flep cerrahisinde karşılaşılan sorunları bilir, ameliyat sonrası takibini yapar

Flep fizyolojisi ve cilt kanlanması hakkında teorik bilgi sahibi olur ve yara bakımında bu bilgileri kullanır

**PRC 105 Greft Kavramı**.....(Kuramsal oturum 5, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye Mustafa AKYÜREK)

- Deri Greftleri



- Diğer Greftler

Greft kavramını tanımlar

Greftlerin ne gibi durumlarda kullanılacağını bilir

Greftleri sınıflar

Greft cerrahisinde karşılaşılan sorunları bilir, ameliyat sonrası takibini yapar

Greft fizyolojisi ve cilt kanlanması hakkında teorik bilgi sahibi olur ve yara bakımında bu bilgileri kullanır.

5. Rutin el muayenesini yapar, patolojik muayene bulgularını bilir,

6. Ampute olmuş bir uzvu doğru şekilde, doğru merkeze yönlendirir,

**PRC 106** El Cerrahisi.....(Kuramsal oturum 6, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye Mustafa AKYÜREK)

- El

Anatomisi

- El Travmaları

- Replantasyon

Klinik El Anatomisini bilir

El muayenesi yapar

Elin travmatik hasarlarını tanır, sınıflar

Elin non-travmatik hastalıklarını tanır sınıflar

Elin konjenital anomalileri hakkında bilgi sahibi olmalı





**PRC 110** Mikrocerrahi.....(Kuramsal oturum 10, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye Mustafa AKYÜREK)

- Temel ilkeler
- Klinik Uygulamalar

Mikrocerrahinin tarihsel gelişimi ile ilgili bilgi sahibi olur

Mikrocerrahi ile tedavi edilebilen travmatik hasarları bilir

Mikrocerrahi ile tedavi edilebilen non- travmatik hasarları bilir

Acil mikrocerrahi girişimi gereken hastaları ayırt eder

Ampute olan bir uzvu uygun merkeze uygun şekilde paketleyerek nakleder

7. Yanık hastasını tanır, ilk müdahaleyi doğru bir şekilde yapar,

**PRC 107** Yanık.....(Kuramsal oturum 7, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

- Akut yanık tedavisi
- Yanık komplikasyonları
- Yanık sekelleri

Yanık fizyopatolojisini bilir

Yanık derecesini ve yanık yüzdesini hesaplar

Yanıklı hastaya ilk müdahaleyi yapar

Parkland formülüne göre sıvı tedavisini düzenler

Yanığın erken ve geç komplikasyonları ile ilgili bilgi sahibi olur



8. Sık görülen deri tümörlerini bilir, malign – malign olmayan tümörler ile ilgili temel makroskopik ayırıcı tanıyı yapar,

**PRC 108** Deri Tümörleri.....(Kuramsal oturum 8, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

- Tipleri
- Tanı – Tedavi – Prognoz

Deri muayenesi yapar

Benign ve malign deri tümörlerinin makroskopik olarak ayırıcı tanısını yapar

Malign deri tümörleri gelişimindeki risk faktörlerine göre hastaları bilgilendirir

Malign deri tümörlerini uygun merkeze yönlendirir

Deri maligniteleri ile giden ve sık görülen sendromları tanıır

9. Maksillofasyal travma hastasına ilk müdahaleyi yapar, bimanuel maksillofasyal muayeneyi yapar,

**PRC 109** Maksillofasyal Travmalar.....(Kuramsal oturum 9, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

- Mandibula Fraktürleri
- Maksilla Fraktürleri
- Orbita Fraktürleri

Viserokranium klinik anatomisini bilir

Baş travmasında nörokranium ve omurga patolojisini ayırt eder

Havayolu açıklığını sağlar

Maksillofasyal kırıklarda acil müdahale edilmesi gereken hastaları ayırt eder



Maksillofasyal travmalarda tedavi prensiplerini bilir

11. Kompozit Doku Allograftının ne demek olduğunu bilir, bu prosedüre neden ihtiyaç duyulduğunu bilir,

**PRC 111** Kompozit Doku Allograft.....(Kuramsal oturum 11, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

Allogreft tanımını yapar

Temel transplantasyon immünolojisini bilir

Kompozit Doku tanımını yapar

Hangi durumlarda kompozit doku nakli yapıldığını bilir

Kompozit Doku Allogrefti sırasında karşılaşılan etik sorunları bilir

12. İskemi – reperfüzyon kavramı ve reperfüzyon hasarının ne demek olduğunu bilir, reperfüzyon hasarını klinik durumlar ile ilişkilendirir,

**PRC 112** İskemi – Reperfüzyon Kavramı....(Kuramsal oturum 12, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

İskeminin hücrede yol açtığı değişiklikleri bilir

Apoptoz mekanizmasını bilir

Reperfüzyon hasarını tanımlar

Reperfüzyon hasarı sonucu oluşan klinik tabloları bilir

İskemi - reperfüzyon teorisi sayesinde geliştirilen cerrahi iyileştirme tekniklerini bilir



13. Brakial pleksus patolojilerinin mekanizmasını bilir, temel pleksus muayenesini bilir,

**PRC 113** Brakial Pleksus.....(Kuramsal oturum 13, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

Klinik Brakial Pleksus anatomisini bilir

Pleksus muayenesini yapar

Doğumsal pleksus hasarının risk faktörlerini bilir

Yetişkin pleksus hasarını yaratabilecek risk faktörlerini bilir

Brakial Pleksus tedavisi ile ilgili temel prensipleri bilir

14. Oklüzyon kavramını bilir, ortognatik cerrahiye hastaları yönlendirir,

**PRC 114** Dentofasyal Deformiteler ve Ortognatik Cerrahi Prensipleri....(Kuramsal oturum 14, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

Diş isimlerini ve yönlerini doğru tanımlar

Oklüzyon muayenesini yapar

Mal-oklüzyonu sınıflar

Mal-oklüzyonlu hastaları tanır

Mal-oklüzyon tedavisinde kullanılan yöntemleri bilir



15. Anomali, sendrom, sekans arasındaki farkları bilir, en sık görülen kraniofasyal anomalileri bilir,

**PRC 115** Kraniofasyal Anomaliler ve Tedavileri.....(Kuramsal oturum 15, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

Kraniosinostozu tanımlar

Kraniosinostoz muayenesi yapar

Otozomal Dominant orta yüz geriliği ve kraniosinostoz ile giden sendromların ayırıcı tanısını yapar

Fasyal asimetri muayenesi yapar

Telekantus ve hipertelorizm muayenesi yapar

16. Estetik cerrahi hakkında bilgi sahibi olur.

**PRC 116** Estetik Girişimler.....(Kuramsal oturum 16, Prof. Dr. Emrah ARSLAN, Dr. Öğr. Üye. Mustafa AKYÜREK)

- Estetik Cerrahi Girişimleri
- Estetik Cerrahi Dışı Girişimler

Fibonacci dizisi ve altın oranı bilir

Beden algı bozukluğu tanı kriterlerini bilir

Meme bozukluklarının kadın cinsel kimliğine olan etkisini bilir

Estetik cerrahi prosedürleri hakkında bilgi sahibi olur

Cerrahi olmayan estetik girişimlerin uzmanlık gerektiren uygulamalar olduğunu bilir



## Uygulama Dersleri (PRCU 101 – PRCU116) Öğrenim Hedefleri

1. Oluşmuş bir yaraya doğru bir şekilde pansuman yapar, doğru hastayı doğru uzmana yönlendirir,
2. Vücudunun herhangi bir yerinde yara oluşmuş hastaya zaman ve para kaybettirmeden doğru yara bakımını yapabilmeli,
3. Damak - Dudak yarıklarını muayene eder,
4. Konjenital anomalisi veya sendromu olan hastayı doğru zamanda, doğru merkeze yönlendirir
3. Temel el muayenesini yapar,
4. Yanık hastasının yanık yüzdesini hesaplar, solunum yolu yanıkları ve elektrik yanıklarını tanır, parkland formülüne göre acil sıvı ihtiyacını hesaplar,
5. Yüzde T bölgesi ve alt dudak gibi cilt tümörlerinin sık görüldüğü bölgeleri muayene eder,
6. Maksillofasyal tomografi ve panoramik grafileri değerlendirir,
7. Ampute uzvu doğru şekilde paketler.
8. İnvaziv estetik girişimlerin ciddi bir iş olduğunu ve uzmanlık gerektiğini bilmeli,
9. Hastalıkların tanı ve tedavisinde multidisipliner yaklaşımda Plastik Cerrahi yöntemlerini seçebilme konusunda bireylere ve meslektaşlarına karşı empatik yaklaşımda bulunabilmeli,
10. Sağlıkla ilgili uygulamalarında toplum gereksinimleri doğrultusunda geçerli bilimsel metotların uygulanmasının önemini kavrayabilmeli,
11. Meslektaşları, diğer sağlık personeli, sağlam kişiler, hastalar, hasta yakınları ile ilişkilerinde tıbbi etik kuralları doğrultusunda davranabilmeli.



## Ders Programı

### 1. HAFTA

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-9.30	Açılış ve oryantasyon	Ameliyat - Vizit	Poliklinik - Vizit	Ameliyat - Vizit	Poliklinik - Vizit
9.30-10.30	Poliklinik - Vizit				
10.30-11.30					
11.30-12.30					
12.30-13.30	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI	
13.30-14.30	Kuramsal oturum 1,2-3	Ameliyat	Kuramsal oturum 5,6	Ameliyat	Kuramsal Oturum 7,8
14.30-15.30					
15.30-16.30					
16.30-17.30					
		Kuramsal oturum 4		Kuramsal Oturum 6	

### 2. HAFTA

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
8.30-9.30	Poliklinik - Vizit	Ameliyat - Vizit	Poliklinik - Vizit	Ameliyat - Vizit	Stajyer sınavı
9.30-10.30					
10.30-11.30					
11.30-12.30					
12.30-13.30	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI	ÖĞLE ARASI
13.30-14.30	Kuramsal oturum 9,10	Ameliyat	Kuramsal Oturum 14,15	Kuramsal Oturum 16	Stajyer Geri Bildirimi ve Genel Değerlendirme
14.30-15.30					
15.30-16.30					
16.30-17.30					
		Kuramsal oturum 11		Seminer	







anomalilerinin muayenelerini yapar,	<b>Anomaliler</b>							YSS SGD
Flep ve greft kavramını tanımlar, uygulama alanları hakkında bilgi sahibi olur,	<b>Flap kavramı</b> <b>Greft Kavramı</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD
Rutin el muayenesini yapar, patolojik muayene bulgularını bilir, Ampute olmuş bir uzvu doğru şekilde, doğru merkeze yönlendirir,	<b>El Cerrahisi</b> <b>Mikrocerrahi</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD
Yanık hastasını tanıır, ilk müdahaleyi doğru bir şekilde yapar,	<b>Yanık</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD
Sık görülen deri tümörlerini bilir, malign – malign olmayan tümörler ile ilgili temel makroskopik ayırıcı tanıyı yapar,	<b>Deri Tümörleri</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD
Maksillofasyal travma	<b>Maksillof</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS



hastasına ilk müdahaleyi yapar, bimanuel maksillofasyal muayeneyi yapar,	<b>asyal Travmalar</b>							YS HD YSS SGD
Kompozit Doku Allograftının ne demek olduğunu bilir, bu prosedüre neden ihtiyaç duyulduğunu bilir,	<b>Kompozit Doku Allograft</b>	X						ÇSS
İskemi - reperfüzyon kavramı ve reperfüzyon hasarının ne demek olduğunu bilir, reperfüzyon hasarını klinik durumlar ile ilişkilendirir,	<b>İskemi - Reperfüzyon Kavramı</b>	X						ÇSS
Brakial pleksus patolojilerinin mekanizmasını bilir, temel pleksus muayenesini bilir,	<b>Brakial Pleksus</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD



Oklüzyon kavramını bilir, cerrahiye hastaları yönlendirir,	<b>Dentofasyal Deformiteler ve Ortognatik Cerrahi Prensipleri</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD
Anomali, sendrom, sekans arasındaki farkları bilir, en sık görülen kraniofasyal anomalileri bilir,	<b>Kraniofasyal Anomaliler ve Tedavileri</b>	X	X	X	X	X	X	ÇSS YS HD YSS SGD
Estetik cerrahi hakkında bilgi sahibi olur.	<b>Estetik Girişimler</b>	X						ÇSS YS

**Ölçme yöntemleri:**

ÇSS: Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: Olguya dayalı ÇSS

YSS-olgu: Olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav

YS: Yazılı sınav

MKS: Mini klinik sınav (mini-CEX)

HD: Hasta başı değerlendirme

SHD: Standardize hasta ile değerlendirme



DGD: Uygulamaya yönelik-girişimsel becerilerin doğrudan gözlenmesi ve değerlendirilmesi

PDD: Projeye dayalı değerlendirme

ODT: Olguya dayalı tartışma ve değerlendirme

P-MEX: Profesyonellik mini değerlendirme sınavı

SGD: Stajyer gelişim dosyası

GD: Genel değerlendirme



## PLASTİK CERRAHİ STAJI SEMPTOMLAR / DURUMLAR LİSTESİ

Bilinç değişiklikleri.....	Şok
Boğaz ağrısı.....	Baş – Boyun Tümörleri
Boyunda kitle.....	Baş – Boyun Tümörleri
Donma.....	Donma
Deri ve tırnak değişiklikleri (kuruluk, renk değişikliği vb).....	Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları Deri tümörleri
Emme güçlüğü.....	Yarı damak-dudak
Kas iskelet sistemi ağrıları.....	Kompartman sendromu Crush yaralanması Ekstremitte iskemisi Ekstremitte travması
Kazalar (ev-iş-trafik, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar).....	Yanmalar Arter ve ven yaralanmaları
Tütün kullanımı.....	Baş – Boyun Tümörleri Ekstremitte iskemisi
Yanık.....	Dehidratasyon Şok



## Uygulama Dersleri Öğrenim Hedefleri

UYGULAMA	Öğrenme Düzeyi	ASGARİ SAYI
Aydınlatma ve onam alabilme	4	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4	4
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4	4
Deri muayenesi	4	4
Baş-boyun ve KBB muayenesi	4	4
Kas-iskelet sistem muayenesi	4	4
El yıkama	4	4
Soğuk zincire uygun koruma ve taşıma sağlayabilme	4	4
Yara-yanık bakımı yapabilme	3	3
Yüzeyel sütür atabilme ve alabilme	3	3
Abse açabilme	3	3
Dış kanamayı durduracak' sınırlayacak önlemleri alabilme	4	4
Atel hazırlayabilme ve uygulayabilme	4	4
Bandaj, turnike uygulayabilme	4	4



Plastik Cerrahi Çekirdek Hastalıklar / Klinik Problemler	Performans düzeyi	Organ sistemi
Arter ve ven yaralanmaları	A	Dolaşım
Baş-boyun kanserleri	ÖnT-K	Multisistem
Crush yaralanması	T-A-K	Multisistem
Deri tümörleri	ÖnT-K	Deri ve Yumuşak Doku
Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları	TT	Deri ve Yumuşak Doku
Deri yaralanmaları	A	Deri ve Yumuşak Doku
Doğuştan yapısal anomaliler	T	Multisistem
Donmalar	T-A	Multisistem
Ekstremitte iskemisi	T-A	Dolaşım
Ekstremitte travması	T-A	Kas İskelet
Fasial paralizi	T	Sinir – Davranış
Gazlı gangren	ÖnT	Multisistem
Kazalar (ev-iş-trafik, elektrik çarpması, düşme, boğulmalar)	A-K	Multisistem
Kompartman sendromu	T-A-K	Kas İskelet
Konuşma bozuklukları	T	Sinir - Davranış
Şok	T-A	Multisistem
Yanmalar	TT-A	Deri ve Yumuşak Doku
Yarık damak-dudak	T	Gastro-İntestinal

**Performans (öğrenme) düzeyleri:**

Mezunlar,

A	Acil durumu tanımlayarak <b>acil tedavisini</b> yapabilmeli, <b>gerektiğinde</b> uzmana yönlendirebilmeli
ÖnT	<b>Ön tanı</b> koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli
T	<b>Tanı koyabilmeli ve</b> tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli
TT	<b>Tanı koyabilmeli, tedavi</b> edebilmeli
İ	<b>Birinci basamak şartlarında</b> uzun süreli <b>takip (izlem) ve kontrolünü</b> yapabilmeli
K	<b>Korunma önlemlerini</b> (birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları) uygulayabilmeli



## YANIK PANSUMANI YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:** steril eldiven, serum fizyolojik, gümüş sülfadiazinli pomad, gazlı bez, sargı bezi flaster

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Steril eldiveni steriliteye uygun giyiniz
2	Gazlı bezi ıslatınız
3	Gazlı bezi yaraya sürterek debridman yapınız
4	Gümüş sülfadiazinli pomadı gazlı beze emdiriniz
5	Gümüş sülfadiazin emdirilmiş gazlı bezi yaranın üzerine seriniz
6	Yaranın en üst kısmına kuru gazlı bez koyunuz
7	Hastanın yanık uzvunu sargı bezi ile sarınız
8	Üzerine flaster ile yapıştırınız





## ISLAK PANSUMAN YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:** steril eldiven, serum fizyolojik, gazlı bez, sargı bezi flaster

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Steril eldiveni steriliteye uygun giyiniz
2	Gazlı bezi ıslatınız
3	Gazlı bezi yaraya sürterek debridman yapınız
4	Islattığınız gazlı bezleri açarak yaranın içerisine sıkıştırmadan koyunuz
5	Yaranın en üst kısmına kuru gazlı bez koyunuz
6	Hastanın yanık uzvunu sargı bezi ile sarınız
7	Üzerine flaster ile yapıştırınız



## EL MUAYENESİ YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:** Muayene eldiveni, kulak pamuğu

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Muayene eldivenini giyiniz
2	Hastanın dirseğini masaya dayınız ve hastanın elinin postürüne bakınız
3	Şüphelendiğiniz tendon yaralanmasına yönelik eklem hareketlerini muayene edin
4	Elin ısısını diğer el ile karşılaştırın
5	Şüphelendiğiniz hasarlı sinirin duyu trasesine pamuklu çubuk ile dokunun ve hastaya hissedip, hissetmediğini sorun
6	Eğer deri üzerinde kesi var ise kesiye hafif vuruşlar yapın ve bu sırada hastaya elektrik çarpmasına benzer bir hissin olup olmadığını sorun
7	El bileğinde radial ve ulnar nabızlara bakın
8	Radial ve ulnar nabız alanına her iki baş parmağınızla aynı anda bastırın ve hastadan elini yumruk yapmasını isteyin. Bu şekilde elde dolaşan kan proksimal geçecektir. Sonra radial taraftaki başparmağınızı kaldırın ve elin kanlandığını görün. Muayenenin başına dönerek aynı şeyi ulnar taraftaki başparmağınızla yapın.
9	Hastanın tırnaklarına bakın
10	Hastanın teker teker eklem açıklıklarına bakın
11	Hastanın cildinde lezyon var ise sınırlarına, mobil olup olmadığına ve kokusuna bakınız
12	Hastanın ciltaltında kitlesi var ise fikse olup olmadığına bakınız
13	Hastanın üst ekstremitesinde yanma, donma, ısırık veya ezilme var ise pasif hareket ile ağrısı olup olmadığına bakınız
14	Hastanın dirseğini tekrar masaya dayayınız, bir eliniz ile hastanın önkolunu, diğer eliniz ile hastanın elini tutarak el bileğinin stabil olup olmadığını kontrol ediniz



## DAMAK – DUDAK YARIĞI MUAYENESİ YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:** Muayene eldiveni, Işık kaynağı, abeslang, yastık

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Muayene eldivenini giyiniz
2	Hastanın boynunu hiperekstansiyona getirmek için sırtına yastık koyarak yatırınız
3	Hastanın üst dudağındaki vermiliokutanöz hattın devamlılığını ve simetrisi kontrol edin
4	Hastanın üst dudağını abeslang yardımıyla kaldırarak üst gingivolabial sulkusun devamlılığına bakınız
5	Bir arkadaşınızdan yardım alarak hastanın burun deliklerini kapatınız
6	Hastanın ağzını açmasını bekleyin, sonrasında abeslang ile diline bastırın bu sırada ışık kaynağı ile damağını kontrol edin
7	Hastanın uvulasının tek olduğuna emin olun, yumuşak damağının orta hattının ışık geçirgen olup olmadığına bakın
8	Hasta eğer konuşma çağında ise patates, kokakola gibi kelimeleri söyletin, doğru telaffuz edip etmediklerini kontrol edin



## BRAKİEL PLEKSUS MUAYENESİ YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:** Muayene eldiveni, çizim kalemi

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Muayene eldivenini giyiniz
2	Hastanın bel üstünü soyun
3	Hastanın omuz kuşağını gözleyin, atrofi veya asimetri olup olmadığını kontrol edin
4	Hastaya omuz abduksiyonu yapmasını söyleyin ve muayene edilen taraftaki eli ile diğer taraftaki kulağını tutmasını söyleyin
5	Hastanın dirsek fleksiyonunu ve ekstansiyonunu değerlendirin
6	Parmak abduksiyon adduksiyonu değerlendirin
7	Elin birinci web aralığının atrofik olup olmadığını değerlendirin
8	Hastanın 1. ve 4. parmağının dorsal yüzü orta hattına longitudinal bir çizgi çizin, hastanın 1. ve 4. parmağının uçlarını birleştirmesini isteyin. Tırnak uçlarında birleşen çizgilerin 160 dereceden daha dar olup olmadığına bakın



## MALOKLUZYON MUAYENESİ YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:** Muayene eldiveni, abeslang

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Muayene eldivenini giyiniz
2	Hastanın dik durmasını sağlayınız
3	Hastaya alt ve üst ön kesici dişler ile abeslangı ısırtın, abeslangın yer düzlemine paralel olup olmadığına bakın
4	Hastanın kulak kepçesini gözleyin, her iki kulak kepçesinin simetrik olup olmadığına bakın
5	Her iki preaurikular bölgede skin tag olup olmadığına bakın
6	Hastanın ağızını kapatın, üst ve alt 1. premolar dişlerinin birbiri ile olan ilişkisine bakın



## KRANİOSİNOSTOZ MUAYENESİ YAPMA BECERİSİ

**Araçlar:**

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Hastanın kafa şekline yukarıdan bakınız
2	Hastanın kalvaryumundaki sütürleri palpe ediniz



## AMPUTE UZVU SOĞUK ZİNCİRE UYGUN PAKETLEME BECERİSİ

**Araçlar:** Gazlı bez, serum fizyolojik, buz aküsü, naylon poşet

**Katılımcı:**

Basamak No	Basamaklar
1	Muayene eldivenini giyiniz
2	Amputat kirli değilse yıkamayınız
3	Gazlı bezi serum fizyolojik ile nemlendirip amputatı nemli gaza sarınız
4	Nemli gaz ile sarılı amputatı poşetin içine koyunuz, poşetin ağzını kapatınız
5	Başka bir poşete buz akülerini koyunuz
6	Amputatın konulduğu poşeti buz aküleri koyduğunuz poşetin içerisine koyunuz, poşetin ağzını kapatınız
7	Amputatın hasta ile aynı taşıta olduğundan emin olunuz