



Dönem V

ÜROLOJİ ANABİLİM DALI

2020-2021

Staj Eğitim Programı

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Eğitim Başkoordinatörü: | Prof. Dr. Gamze ÇAN |
| Dönem Koordinatörü: | Dr. Öğr. Üyesi Şule ÖZER |
| Koordinatör Yardımcısı: | Dr. Öğr. Üyesi Ümit Ali MALÇOK |
| Staj Eğitim Sorumlusu: | Doç. Dr. Eyüp Burak SANCAK |

Genel Bilgiler:

Staj süresi: 2 hafta

AKTS kredisi: 3 kredi

Eğitimin yürütüldüğü yer: Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Staj öğretim üyeleri:

Prof. Dr. Ahmet Reşit ERSAY

Prof. Dr. Tefik Murat KOŞAN

Doç.Dr. Cabir ALAN

Doç. Dr. Eyüp Burak SANCAK

Dr. Öğr. Üyesi Hasan Anıl KURT



ÜROLOJİ Anabilim Dalı; Stajının Amacı:

Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (ÇEP) ve Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi 7 Yıldızlı Hekimler çerçevesinde, tıp fakültesi öğrencilerine, birinci basamak düzeyinde erkek ve kadın ürogenital sistemi ile ilgili durumlara ve hastalıklara yönelik anamnez alma, fizik muayene yapma, gerekli tetkikleri isteme ve yorumlama, sağlık problemlerini tanıma, tedavi edebilme, acil ürolojik sorunlara yaklaşım ve gereken durumlarda gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilme bilgi ve becerisi kazandırmaktır.

Genel Bilgiler:

Üroloji Stajı süresi iki haftadır. İki haftalık program süresi içinde sık görülen ürolojik sorunların tanıları ve tedavileri hakkında 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 az devamsızlığı olan öğrenciler telafi nöbeti tutar, %20'sinden fazla devamsızlığı olan öğrenciler stajı tekrar ederler.

| ÜROLOJİ STAJI | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Eğitim Yöntemi | Süre (Saat) |
| Hasta başı eğitim | 4 |
| Klinik beceri uygulamaları | 23 |
| Sunum (teorik ders) | 20 |
| Poliklinik uygulamaları | 7 (her grup için) |
| Makale tartışması Seminer/olgu | 1 |
| Küçük grup çalışması | 2 |
| Serbest çalışma saatleri | 13 |

Öğrencilere, Üroloji stajlarının birinci gününde üroloji servis çalışma düzeni, görev ve sorumlulukları konusunda bir oryantasyon programı düzenlenir. Staj süresince o öğrenciden sorumlu öğretim üyesi tarafından stajyer karnesi doldurulur. Staj programının son gününde öğrencilerden sözlü ve yazılı olarak yapılandırılmış bir form ile geri bildirim alınır.(Ek-1)

Üroloji Stajı çalışma alanları (Haftalık eğitim programında klinik uygulama başlığı ile belirtilmiştir)



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

- **Üroloji Servisi:** Anamnez alma, fizik muayene yapma, tetkik isteme ve sonuçlarını değerlendirme uygulamaları yapılmaktadır. Hasta başı vizitlerinde hasta sunma, temel ürolojik hastalıkları ve serviste yatan hastalara yönelik konuları tartışma uygulamaları yapılmaktadır
- **Ameliyathane:** Ürolojik ameliyatlara izleme, sonda takma uygulamaları yapılmaktadır.
- **Poliklinik:** Hasta anamnezi alma, genitoüriner sistem muayenesi görme – uygulama, sonda takma, sık ürolojik hastalıkların reçetesini görme- yazma uygulamaları yapılmaktadır.
- **Ürodinami-Sistoskopi:** Ürofloometri izleme-değerlendirme, sistoskopi gözleme uygulamaları yapılmaktadır.

Öğrenciler küçük grup çalışması eğitimleri için; farklı 3 gruba ayrılarak ürolojinin temel konuları ile ilgili sunum hazırlamaları istenmekte, bu konular vizit esnasında hasta başında veya uygun alanlarda interaktif yöntemlerle tartışılmaktadır.

Her salı sabah toplu vizit günü olup tüm asistan ve uygun öğretim üyeleri katılımı ile tüm hastalar dolaşılıp, hasta başı sözel sunum ve değerlendirmeler yapılmaktadır. Perşembe günü klinik eğitim günü olup, 15-16.30 arası asistan semineri, olgu sunumu ve vaka konseyi yapılmaktadır.

Ölçme ve Değerlendirme

Üroloji stajı ölçme ve değerlendirmesi, ÇOMÜ ölçme değerlendirme esaslarına göre 3 aşamada yapılmaktadır.

1. Birinci aşamada öğrencilerin staj karneleri/ Becerilerin Doğrudan Gözlemi değerlendirilir. 60 ve üzerinde not alan öğrenciler teorik sınava alınır
2. İkinci aşamada teorik sınav değerlendirmesi yer alır. Teorik sınavın ilk bölümü çoktan seçmeli sorulardan oluşan test ile değerlendirilir.
3. Teorik sınavın ikinci bölümünde yapılandırılmış sözlü sınav ile değerlendirilir.
4. Teorik sınavdan 60 ve üzerinde alan öğrencilere; üçüncü aşama beceri sınavı yapılır.
5. Üç aşamalı değerlendirme tamamlanır.
6. Staj sonu notu, stajyer karnesinin %20'si, teorik sınav notunun %40'ı (çoktan seçmeli %50, yapılandırılmış sözlü %50 etkili), beceri sınav notunun %40'ı toplanarak hesaplanır.
7. Staj sonu notu 60 ve üzerinde olanlar stajdan başarılı kabul edilir.



| ÜROLOJİ STAJI | |
|--|--------------------------------------|
| Eğitim Yöntemi | Oranı |
| Stajer karnesi/Becerilerin Doğrudan Gözlenmesi | %20 |
| Teorik Sınav | %20 (ÇSS) |
| | %20 (Yapılandırılmış sözlü sınav) |
| Beceri Sınavı | % 40 |

Öğrenim Hedefleri-Kazanımları(Teorik dersler)

1. Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar.
2. Ürolojik hastalıklara yönelik anamnez alır.
3. Ürogenital sisteme yönelik fizik muayene yapar.
4. Ürogenital sistem semptomatolojisini hastalıklarla ilişkilendirir.
5. Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçer, sonuçlarını yorumlar.
6. Ürogenital sisteme yönelik ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar
7. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.
8. Erkeklerde seksüel disfonksiyon ön tanısını koyar.
9. Erkeklerde infertilite tanı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.
10. İdrar kaçırma nedenlerini açıklar, birinci basamak tedavisini yapar.
11. Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar.
12. Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma, vb) yapar.
13. Ürogenital sistem acil durumlarının tanısını koyar, birinci basamak düzeyinde tedavisi yapar. (glob vezikale durumunda sonda takmak, renal kolik tedavisi vb.)



UYGULAMA DERSLERİ (U_U01-U_U22) ÖĞRENİM HEDEFLERİ

- Ürogenital sisteme spesifik hikaye alır
- Kadın ve erkek hastaya ürolojik muayene yapar
- Prostat hastalarında tuşe bulgularını değerlendirir, benign – malign ayırımını yapar
- Sonda takılması gereken durumları muayene ile saptar ve gerektiğinde sonda takar
- Hasta dosyası hazırlar
- İdrar yolu enfeksiyonu için reçete düzenler
- BPH için reçete düzenler
- Aşırı aktif mesane için reçete düzenler
- Direk Üriner sistem grafilerini okur
- Üriner sistem USG sonuçlarını değerlendirir



Haftalık Eğitim Programı

| | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma |
|---------------|--|---|---|---|---|
| 08.00 - 08.50 | Staj tanıtımı Oryantasyon Dr EB SANCAK | Hasta başı eğitim - Vizit | Ü_U05 Klinik Uygulama | Ü_U08 Klinik Uygulama | Seminer |
| 09.00 - 09.50 | Staj tanıtımı Oryantasyon Dr EB SANCAK | Hasta başı eğitim - Vizit | Ü_08 Pediatrik Ürolojik hastalıklar (1) Dr HA KURT | Ü_U09 Klinik Uygulama | Seminer |
| 10.00 - 10.50 | Ü_01 Üst üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve (patolojisi) Dr EB SANCAK | Ü_04 Ürolojik aciller Dr TM KOŞAN | Ü_09 Pediatrik Ürolojik hastalıklar (2) Dr HA KURT | Ü_12 Erkek Sexüel fonksiyon ve disfonksiyon Dr AR ERSAY | Serbest Çalışma Zamanı |
| 11.00 - 11.50 | Ü_02 İşeme fonksiyonu disfonksiyonu ve ürodinami Dr EB SANCAK | Ü_05 Üriner sistem travmaları Dr TM KOŞAN | Ü_10 Üriner sistemin konjenital anomalileri Dr. HA KURT | Serbest Çalışma Zamanı | Ü_U12 Klinik Uygulama |
| 12.00 - 13.00 | ÖĞLE ARASI | | | | |
| 13.00 - 13.50 | Ü_U01 Klinik Uygulama | Ü_U03 Klinik Uygulama | Ü_11 İntersex Dr HA KURT | Ü_U10 Klinik Uygulama | Ü_U13 Klinik Uygulama |
| 14.00 - 14.50 | Ü_03 Ürolojide fizik muayene ve tanısal tetkikler Dr AR ERSAY | Ü_06 Üriner sistem taş hastalıkları(1) Dr AR ERSAY | Serbest Çalışma Zamanı | Ü_U11 Klinik Uygulama | Yapılandırılmış hasta başı eğitimi – Küçük Grup toplantıları |
| 15.00 - 15.50 | Ü_U02 Klinik Uygulama | Ü_07 Üriner sistem taş hastalıkları(2) Dr AR ERSAY | Ü_U06 Klinik Uygulama | Asistan Semineri | Yapılandırılmış hasta başı eğitimi – Küçük Grup toplantıları |
| 16.00 - 16.50 | Serbest Çalışma Zamanı | Ü_U04 Klinik Uygulama | Ü_U07 Klinik Uygulama | Asistan Semineri | Serbest Çalışma Zamanı |



| | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma |
|---------------|--|--|---|---------------------------|--|
| 08.00 - 09.00 | Ü_U14 Klinik Uygulama | Hasta başı eğitim - Vizit | Ü_U18 Klinik Uygulama | Serbest Çalışma Zamanı | Serbest Çalışma Zamanı |
| 09.00 - 09.50 | Ü_U15 Klinik Uygulama | Hasta başı eğitim - Vizit | Ü_U19 Klinik Uygulama | Serbest Çalışma Zamanı | 9:00 -09:50 DEĞERLENDİRME SINAVI (Teorik) |
| 10.00 - 10.50 | Ü_U16 Klinik Uygulama | Ü_15 Böbrek ve Mesane tümörleri Dr C ALAN | Ü_U20 Klinik Uygulama | Serbest Çalışma Zamanı | 10:00 -12:00 DEĞERLENDİRME SINAVI (Beceri) |
| 11.00 - 11.50 | Ü_U17 Klinik Uygulama | Ü_16 Üriner sistemin diğer tümörleri Dr C ALAN | Ü_19 Böbrek transplantasyonu Dr C ALAN | Serbest Çalışma Zamanı | |
| 12.00 - 13.00 | ÖĞLE ARASI | | | | |
| 13.00 - 13.50 | Ü_13 İnfertilite Dr C ALAN | Ü_U21 Klinik Uygulama | Ü_20 Genitoüriner sistemin enfeksiyonları ve inflamasyonları Dr MT Koşan | Serbest Çalışma Zamanı | 13:00 -14:50 DEĞERLENDİRME SINAVI (Beceri) |
| 14.00 - 14.50 | Ü_14 Bening prostat hipertrofisi muayene ve teşhis yöntemleri Dr C ALAN | Ü_17 Kronik Pelvik Ağrı (İnterstisyel sistit, Prostatitler) Dr EB SANCAK | Ü_U22 Klinik Uygulama | Serbest Çalışma Zamanı | |
| 15.00 - 15.50 | Yapılandırılmış hasta başı eğitimi – Küçük Grup toplantıları | Ü_18 Kronik Pelvik Ağrı (İnterstisyel sistit, Prostatitler) Dr EB SANCAK | Ü_U23 Klinik Uygulama | Serbest Çalışma Zamanı | 15:00 -16:00 GERİ BİLDİRİM TOPLANTISI |
| 16.00 - 16.50 | Yapılandırılmış hasta başı eğitimi – Küçük Grup toplantıları | Serbest Çalışma Zamanı | Serbest Çalışma Zamanı | Serbest Çalışma Zamanı | |



Alt Öğrenim Hedefleri

1. Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlev değişikliklerini (patoloji ve patofizyoloji) açıklar.

URO_01 Üst üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve patolojisi 1

Böbrek idrar oluşum mekanizmasını açıklar
Obstruksiyon durumundaki böbrekteki fizyopatolojiyi açıklar
Obstruksiyon durumundaki üreterdeki fizyopatolojiyi açıklar
Basit böbrek kistlerine yaklaşımını açıklar
Gebelik hidronefrozunun oluşum mekanizmasını açıklar
Hidronefroza yol açan hastalıkları açıklar
Obstruksiyona karşı böbrekteki koruyucu mekanizmalarını açıklar
Nefrektomi endikasyonlarını sayar
Renovasküler hipertansiyon fizyopatolojisini açıklar

4. Ürogenital sistem semptomatolojisini hastalıklarla ilişkilendirir.

5. Ön tanıyı desteklemek ve ayırıcı tanı yapabilmek için uygun ve gerekli tetkikleri seçer, sonuçlarını yorumlar

URO_03 Ürolojide fizik muayene ve tanısal tetkikler

Semptomların ürolojik mi üroloji dışı mı olduğunu ayırt eder
Üriner sistem hastalıklarının semptomlarını hastalıklarla ilişkilendirir.
Böbrek muayene metodlarını açıklar
Ürogenital sistem hastalıklarında kan biyokimyasının değerlendirir
Ürogenital sistem hastalıklarında idrar biyokimyasının değerlendirir
Ürolojik hastalıkların değerlendirilmesinde, bölüme spesifik tetkiklere açıklar (üroflowmetri, ürodinami gibi)
Hiper-hipo ve izostenüriye yol açan hastalıkları açıklar
Ürogenital sistem değerlendirmesinde temel görüntüleme yöntemlerini açıklar
Ürografi yorumlar

12. Ürogenital sisteme yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma vb) yapar.

13. Ürogenital sistem acil durumlarını, bu durumlara yaklaşım ilkelerini açıklar.

URO_04 Ürolojik aciller

Ürolojik acilleri tanı



Ürolojik acillerde görüntüleme yöntemlerini seçer
Hematürisi olan hastaya yaklaşımı açıklar
Testis torsiyonu, epididimoorşit ayrımını yapar
Renal-Pre-Postrenal anüri oligüri yapan nedenleri sayar

| | | |
|---------------|---------------------------------|--|
| URO_05 | Üriner sistem travmaları | |
|---------------|---------------------------------|--|

Travma hastasında ürolojik problemleri ayırt eder
Hangi durumlarda acil ürolojik konsültasyonda bulunması gerektiğini açıklar
Ürolojik acillerde basit müdahaleleri yapar (Akut glob vezikalede sonda takılması vb)

6. Erişkinde Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur,ayırıcı tanı/kesin tanı koyar
7. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

| | | |
|---------------|---|--|
| URO_06 | Üriner sistem taş hastalıkları 1 | |
|---------------|---|--|

Taş oluşumuna yol açan intrinsik faktörleri sayar
Taş oluşumuna yol açan çevresel faktörleri açıklar
Böbrek ve üreter taşı tanı yöntemlerini sıralar
Taş oluşumu önlenmesine ilişkin danışmanlık verebilir
Renal kolik ile acil servise başvuran hastaya yaklaşımı açıklar.

| | | |
|---------------|---|--|
| URO_07 | Üriner sistem taş hastalıkları 2 | |
|---------------|---|--|

Üriner sistemde taş oluşum mekanizmasını açıklar
Taş hastalıklarının sevk kriterlerini açıklar ve uygun şekilde sevk eder.
Taşların tiplerinin radyolojik özelliklerini açıklar
Taşın üst üriner sistemde oluşturabileceği patolojiler öğrenilmelini açıklar
Taş hastalıklarının cerrahi tedavi modalitelerini açıklar.

7. Çocukta Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur,ayırıcı tanı/kesin tanı koyar

| | | |
|---------------|--|--|
| URO_08 | Pediyatrik Ürolojik hastalıklar 1 | |
|---------------|--|--|



Enurezis Nokturnalı hastada tanı ve tedavi yaklaşımlarını açıklar
Çocukluk çağı tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonuna yaklaşımı açıklar
Fimozis ve parafimozis hastalarına yaklaşımı açıklar
Ektopik testis-inmemiş testis ayırımını yapar
Çocukluk dönemi inmemiş testisli kişiye yaklaşımı açıklar

| | | |
|---------------|---|--|
| URO_09 | Pediatric Ürolojik hastalıklar 2 | |
|---------------|---|--|

Hidroset tiplerini sıralar
Hidroset, herni ayırımını yapar
Adolesan varikosel tanısı koyar
Akut skrotumun ayırıcı tanısını yapar
Veziko üreteral reflü hastasında tanı ve tedavi yaklaşımlarını açıklar

7.Çocukta Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur,ayırıcı tanı/kesin tanı koyar
8. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

| | | |
|---------------|--|--|
| URO_10 | Üriner sistemin konjenital anomaliler | |
|---------------|--|--|

Çocuklarda ürogenital sistemin embriyolojik gelişimini sıralar
Çocuklarda ürogenital sistem hastalıklarınaön tanı koyar
Konjenital anomalilerin tanı koymak için gerekli girişim ve tanı yöntemlerini açıklar

Böbreğin doğuştan kistik hastalıklarını tanıır
Üreteropelvik bileşke darlığı tanısı ve tedavi yaklaşımı açıklar
Atnalı böbreği tanıır/At nalı böbreğin radyolojik tanısını koyar
Sendromik böbrek hastalıklarını açıklar
Hipospadias ve epispadias hastasına yaklaşım ilkelerini açıklar
Posterior uretral valv bulgularını değerlendirir ve tanısını koyar

| | | |
|---------------|-----------------|--|
| URO_11 | Intersex | |
|---------------|-----------------|--|

Seksüel farklılaşmanın embriyolojisini açıklar



Intersex tanısı koyar

İntersex hastalarının bir üst merkeze yönlendirileceği kriterlerini açıklar

Intersex etyopatogenezini açıklar

Intersex temel tedavi yöntemlerini açıklar

9. Erkekte seksüel disfonkiyan etiyolojisini açıklar.

10. Erkekte İnfertilite tanı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.

URO_12 Erkek Seksüel Fonksiyon ve Disfonksiyonu

Penisin ereksiyon mekanizmasını açıklar

Erektile disfonksiyonun altındaki fizyopatolojik mekanizmaları açıklar

Organik ve psikojenik erektil disfonksiyon ayırımını yapar

Erektile disfonksiyon medikal tedavisini planlar

Erektile disfonksiyon cerrahi tedavi seçeneklerini açıklar

Penil fraktür etyopatogenezini ve tanı ve tedavisinde temel yaklaşımı açıklar

Priapizm tiplerini ve etiolojisini açıklar

Ejakülasyon fizyolojisini açıklar

Peyronie hastalığına ön tanı koyar ve tedavi ilkelerini açıklar

9. Erkekte seksüel disfonksiyon etiyolojisini açıklar.

10. Erkekte İnfertilite tanı ve tedavi yollarıyla ilgili temel yaklaşımı açıklar.

URO_13 İnfertilite (Erkek)

Üreme sağlığı ve Spermogram parametrelerini açıklar

Spermogramın uygun şekilde alınışını açıklar/spermogramın uygun şekilde alınmasına yönelik olarak hastayı

Erkeklerde reproduktif fonksiyonla ilişkili hormonların düzeylerini değerlendirir

Obstruktif ve nonobstruktif azospermi kavramları ayırır

İnfertilite ayırıcı tanısı yapar

Spermogramın sonuçlarını değerlendirir

Reproduktif disfonksiyonda genel tedavi yaklaşımlarını açıklar

Reproduktif disfonksiyon ve eşlik eden hastalıkları ilişkilendirir

Reproduktif disfonksiyonu olan hastanın triajını yapar

6. Erişkinde Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek



ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/kesin tanı koyar

7. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

URO_14 Bening prostat hipertrofisi muayene ve teşhis yöntemler

Parmakla rektal muayene değerlendirir
Prostat spesifik antijen değerlerini yorumlar
Bening prostat hipertrofisinin ayırıcı tanısını yapar

11. Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar ve ileri incelemeler veya tedavi için sevk kararı alır.

URO_15 Böbrek ve Mesane tümörleri

Böbrek tümörlerinin sınıflandırmasını ve tiplerini bilmeli
Etyoloji ve epidemiyolojisini bilmeli
Renal kistleri ve tiplerini açıklayabilmeli
Tanı yöntemleri ve ayırıcı tanısını açıklayabilmeli
Tedavi prensiplerini sıralayabilmeli
Etyoloji ve epidemiyolojisini bilmeli
Mesane tümörlerinin sınıflama ve evrelemesinin önemini açıklayabilmeli
Tanı ve ayırıcı tanı yöntemlerini bilmeli
Tedaviye yaklaşımı açıklayabilmeli
Üst üriner sistem tümörlerini ve tedavilerini tanımlayabilmeli

URO_16 Diğer Üriner sistem tümörleri

Etyoloji ve epidemiyolojisini bilmeli
Tanı ve ayırıcı tanı yöntemlerini açıklayabilmeli
Rektal muayenenin ve PSA'nın klinik önemini açıklayabilmeli
Patolojik derecelendirme ve evrelemesinin önemini açıklayabilmeli
Testis tümörlerinin etyoloji, risk faktörleri ve tanı yöntemlerini bilmeli
Testis tümörlerinde sınıflandırma ve tedavi yaklaşımlarını açıklayabilmeli
Adrenal kitleleri ve ürolojik yaklaşımı tanımlayabilmeli
Pediatrik yaş grubunda Wilms Tümörünü bilmeli (tanı, evreleme ve tedavide temel prensipler)
Nadir görülen ürogenital tümörlerden penis tümörlerini ayırıcı tanıda hatırlayabilmeli



6. Erişkinde Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur,ayırıcı tanı/kesin tanı koyar

8. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.

| | | |
|----------------|--|--|
| URO_17- | Kronik Pelvik Ağrı Sendromu (İnterstisyel sistit, prostatitler) | |
|----------------|--|--|

Kronik pelvik ağrı nedenlerini sıralar
Ağrılı mesane sendromu (veya İnterstisyel sistit) etyolojisini açıklar
İnterstisyel sistit ön tanısı/tanısı için gerekli tanı yöntemlerini seçer
İnterstisyel sistitin ayırıcı tanısını yapar
Kronik pelvik ağrı nedeni ile başvuran hastaların triajını yapar

| | | |
|---------------|--|--|
| URO_18 | Kronik Pelvik Ağrı Sendromu (İnterstisyel sistit, prostatitler) | |
|---------------|--|--|

İnterstisyel sistite yol açan gıdaları sıralar
İnterstisyel sistit tedavisini planlar

Akut ve Kronik prostatit sınıflamasını açıklar/Akut ve kronik prostatit ayırıcı tanısını yapar
Kronik prostatit tanısında kullanılan testleri açıklar

Kronik prostatit tedavi yaklaşımlarını açıklar

6. Erişkinde Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur,ayırıcı tanı/kesin tanı koyar

| | | |
|---------------|--------------------------------|--|
| URO_19 | Böbrek trasnplantasyonu | |
|---------------|--------------------------------|--|

Böbrek nakli endikasyonlarını açıklar
Böbrek nakli esnasında yapılan doku uyumluluğu testlerini sıralar
Böbrek nakli ameliyatının yöntemini açıklar

6. Erişkinde Anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur,ayırıcı tanı/kesin tanı koyar

7. Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar.



| | | |
|---------------|--|--|
| URO_20 | Genitoüriner sistemin enfeksiyonları ve inflamasyonları | |
|---------------|--|--|

Genitoüriner sistemin enfeksiyon oluşum mekanizmasını açıklar

Enfeksiyona karşı vücudun koruyucu mekanizmalarını açıklar

Üriner enfeksiyon semptomları ve bulgularını tanıır/ semptomları ve bulgularını hastalıklarla ilişkilendirir.

Tam idrar tahlili parametreleri değerlendirir

Üriner enfeksiyon risk faktörleri açıklar ve tedavisini düzenler

Genito üriner külozun üriner sisteme etkisi açıklar



ÖĞRENME KAZANIMLARI VE ÖĞRETİM YÖNTEM-ÖLÇME YÖNTEMLERİ TABLOSU

Dönem : 5
Stajın Adı : Üroloji
Sorumlu Öğretim Üyesi : Doçent Dr. Eyüp Burak SANCAK
Stajın Türü : Seçmeli () Zorunlu (X)
Süresi : 2 Hafta
Stajın AKTS Kredisi : 3 Kredi

Stajın Amacı : Öğrencilere birinci basamakta karşılaşılabilecek erkek ve kadın ürogenital sistemi ile ilgili durumlar ve hastalıklar için anamnez alma, fizik muayene yapma, gerekli tetkikleri isteme ve yorumlama, sağlık problemlerini tanıma, tedavi edebilme, acil ürolojik sorunlara yaklaşım ve gereken durumlarda gerekli ön işlemleri yaparak uzmana yönlendirebilme bilgi ve becerisi kazandırma amaçlanmıştır.

| ÖĞRENME KAZANIMLARI | KAPSAM | ÖĞRETİM YÖNTEM VE YAKLAŞIMLARI* | | | | | | | | | | | ÖLÇME YÖNTEMİ * |
|---|--|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|-------------------------|--|
| | | Sunum /sınıf dersi | Olguya dayalı öğrenme | Yapılandırılmış hasta başı eğitim | Maketle öğrenme | Gözlem | Refleksiyon/geribildirim oturumları | Multidisipliner öğrenme etkinlikleri | Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları | Bağımsız öğrenme | Video gösterimi ve tartışma | Role-play ve simülasyon | |
| Ürolojik hastalıklarda vücudun ve organ sistemlerinin yapı ve işlevi, yapı işlev değişikliklerini | -Üst-alt üriner sistem hastalıklarının fizyoloji ve patolojisi | X | | | | X (klinik ve poliklinik) | | | | X | | | ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------|-----------------------------|--|-------------------------|---|--|--|---|---|--|---|
| (patoloji ve patofizyoloji) açıklar. | | | | | | | | | | | | | |
| Ürolojik hastalıklara yönelik anamnez alır. | Ürolojik hastaya yaklaşım (Anamnez), Dosya hazırlayabilme | X | X (küçük gruplarla tartışma) | X (hasta dosyası hazırlama) | | X (klinik & poliklinik) | X | | | X | X | | Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans |
| Ürogenital sisteme yönelik fizik muayene yapar. | Ürolojik hastada fizik muayene, digital rektal muayene | X | X (klinik & poliklinik) | X (klinik & poliklinik) | | X (klinik & poliklinik) | | | | X | | | Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans |
| Ürogenital sistem semptomatolojisi hastalıklarla ilişkilendirir. | Anüri Oligüri Pollaküri Noktüri Dizüri Urgency Hematüri İdrar retansiyonu İnfertilite Kasıkta/skrotumdaki kitle Kolik ağrısı | | X (klinik & poliklinik) | X (klinik & poliklinik) | | X (klinik & poliklinik) | X | | | X | | | Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans Sözlü sınav |



| | Tanışal sistoskopi | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|------------------------------|------------------------------|--|------------------------------|--|--|--|--|---|---|---|
| | Spermiogram | | | | | | | | | | | | |
| Erişkinde anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/ kesin tanı koyar | Üriner sistem taş hastalıkları -Genitoüriner sistemin spesifik enfeksiyonları ve enflamasyonları -İnterstisiyel sistit -Prostatitler -Cinsel yolla bulaşan hastalıklar -Üriner inkontinans ve ürodinami - Erkek Sexüel fonksiyon ve Disfonksiyonu - Reprodüktif fonksiyon ve disfonksiyon -İşeme fonksiyon ve disfonksiyonu | X | X (klinik ve poliklinik) | X (klinik ve poliklinik) | | X (klinik ve poliklinik) | | | | | X | X | ÇSS Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans |
| Çocukta anamnez, fizik muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını | -Enuresis nokturna -Fimozis Parafimozis -Ektopik testis -İnmemiş testis | X | X (klinik ve poliklinik) | X (klinik ve poliklinik) | | X (klinik ve poliklinik) | | | | | X | X | ÇSS Hasta başı değerlendirme |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------------------------|-----------------------------|--|----------------------------|---|--|--|--|---|--|--|
| değerlendirerek ön tanı oluşturur, ayırıcı tanı/ kesin tanı koyar | Vezikoüreteral reflü -Hidrosel -Varikosel -Akut skrotum -Hipospadias-- Epispadias -Ürogenital konjenital anomaliler -İntersex | | | | | | | | | | | | Süreçteki performans |
| Birinci basamak düzeyinde ürogenital sistem hastalıkları için tanıya uygun tedavi planlar. | Üriner sistem enfeksiyonları Cinsel yolla bulaşan hastalıklar Üriner sistem taş hastalıkları Seksüel fonksiyon bozuklukları Benign prostat hipertrofisi İşeme fonksiyon ve disfonksiyonu Ürolojik aciller ve | X | X (klinik & poliklinik) | X (klinik & poliklinik) | | X (klinik & poliklinik) | X | | | | X | | Hasta başı değerlendirme ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------|------------------------------|--|-----------------------------|---|--|----------------------------------|---|--|--|-----------------------------|
| | travmalar | | | | | | | | | | | | |
| | Pediyatrik ürolojik hastalıklar | | | | | | | | | | | | |
| Ürolojik kanserlerin ön tanısını koyar ve ileri incelemeler veya tedavi için sevk kararı alır. | Üriner sistem temel tümörlerine genel yaklaşım Üriner sistem temel tümörleri için tedavi yaklaşımları/ilkele ri Üst Üriner sistem kanserleri: Böbrek tümörleri Alt Üriner sistem Kanserler: Mesane kanseri Prostat kanseri Testis kanseri | X | X (klinik ve poliklinik) | X (klinik ve poliklinik) | | X (klinik ve poliklinik) | | | | X | | | |
| Ürogenital site me yönelik temel tıbbi girişimleri (sonda takma, vb) yapar. | İdrar sondası takma | | X (klinik & poliklinik) | | | X (klinik & poliklinik) | | | X (ameliyathane & poliklinik) | | | | DGD Süreçteki performans |
| Ürogenital | Üriner travmalı | X | X | X | | X | X | | | X | | | Hasta başı |



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------|------------------------|--|------------------------|---|--|--|---|--|---|---|
| sistem acil durumlarını, bu durumlara yaklaşım ilkelerini açıklar. | hastaya yaklaşım Hematüriye yaklaşım Renalkolikli hastaya yaklaşım Üriner sistem diğer acil hastalarına yaklaşım | | (klinik & poliklinik) | (klinik & poliklinik) | | (klinik & poliklinik) | | | | | | | değerlendirmeye ÇSS Sözlü sınav Süreçteki performans |
| Bilimsel kaynaklara ulaşır, amaca uygun bilgiyi alır, organize eder ve sunar. | Belirlenen temel konularda sunum | X | X | | | | X | | | X | | X | Hasta başı değerlendirme Süreçteki performans |

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

Ölçme yöntemleri:

ÇSS: Çoktan seçmeli sınav

ÇSS-olgu: Olguya dayalı ÇSS

YSS-olgu: Olguya dayalı yapılandırılmış sözlü 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



**ÇOMÜ Tıp Fakültesi ÜROLOJİ Staj Eğitim Programının
2020 uÇEP’de kapsadığı başlıklar Tablo EK 1’de verilmektedir**



EK 2

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

ÜROLOJİ STAJI STAJER KARNESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrencinin Adı Soyadı:.....

No:.....

Tarih:..... /

Stajyer/ Öğrenci Karnesi, öğrencilerin, bir eğitim-öğretim yılı boyunca yapmaları gereken temel hekimlik uygulamalarını planlamak ve izlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Her bir staj programında, öğrenciden beklenen uygulamaların belirlendiği bu karne ile her bir öğrencinin staj döneminde yeterlik kazanması için yapması gereken temel uygulamaların yapılıp yapılmadığını izlemek ve bu yolla öğrencilerin hekimlik uygulamalarına ilişkin performanslarını izlemek ve değerlendirmek amaçlanmıştır.

Bu amaç ve hedefler doğrultusunda öğrenciler;

- Her bir stajda sıralanan asgari uygulamaların ve bu uygulamalara ilişkin belirtilen değerlendirmeleri izlemek ve ilgili yerleri imzalatmak,
- Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, Staj boyunca saklamak ve staj sonunda Anabilim Dalı sekreterliğine imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.



ÜROLOJİSTAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, ürodinami-sistokopi odası, ameliyathane)

I. Hasta dosyası hazırlama/Raporlama

Öğrencilerin staj program sırasında hazırlamaları gereken hasta dosyasının minimum sayısı ve bu olguları hazırlama esnasında katılım düzeyleri ve değerlendirmeler yer almaktadır.

Hazırlanan hasta dosyasına ilişkin olarak hastanın adı-soyadı, dosya numarası belirlenen yere yazılmalıdır.

Hastaların ön tanıları/ tanıları belirtilen yere kaydedilmelidir. Hazırlanan her dosya için eğiticinin ilgili sütunu imzalaması gereklidir.

II. Klinik Beceriler

Karne içinde yer alan Klinik Beceri Listesi, staj boyunca yeterlik kazanmanız gereken uygulamayı kaç defa ve hangi düzeyde yapacağınızı gösterir sütunlar içermektedir. Bu uygulamaları kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticiinize imzalatınız.

III. Genel Değerlendirme



I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

| UYGULAMALAR | Minimum sayı | Düzy |
|-------------------------|--------------|------|
| Hasta dosyası hazırlama | 2 | 4 |
| Reçete düzenleme | 2 | 3 |

Düzeyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 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.

| HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME | | | |
|--|-----------------|---------------------------------|-------|
| Hasta Dosya No | Hastanın Tanısı | Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza | Tarih |
| Hasta dosyası hazırlama (Minimum sayı:2, Düzey: 4) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| Reçete düzenleme (Minimum sayı:2 Düzey: 3) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |



II. KLİNİK BECERİLERİ

| KLİNİK BECERİLERİ* | | | | |
|---|----------------|-----------------|---------------------------------|-------|
| II.1. Hasta bakımı/Hastaya Yaklaşım | | | | |
| | Hasta Dosya No | Hastanın Tanısı | Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza | Tarih |
| Genel ve soruna yönelik öykü alma Minimum sayı: 2 Düzy: 4 | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Ürolojik Muayene Minimum sayı: 2 Düzy: 3 | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| KLİNİK BECERİLERİ | | | | |
|---|---------------------------|------------------|---|-------|
| II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme | | | | |
| Uygulama | Minumun Sayı/Düzy | Yapılan Uygulama | Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza | Tarih |
| İdrar Sondası Takılması | Minimum:2 Düzy: 3 | 1. | | |
| | | 2. | | |
| Direkt radyografileri okuma ve değerlendirme | Minimum:2 Düzy: 3 | 1 | | |
| | | 2. | | |
| Digital rektal muayene | Minimum sayı:2 Düzy: 3 | 1. | | |
| | | 2. | | |
| | | | | |

Düzyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 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.



| | | | | | |
|--|---|-------|-----|-----|-------|
| Hasta ve hasta yakınıyla etkin iletişim kurma | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| Meslektaşları ve diğer sağlık çalışanlarıyla etkin iletişim kurma, birlikte çalışma | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları, değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| İnsani, toplumsal ve kültürel sorumlulukları ve değerleri gözetme, uygun tutum ve davranış sergileme | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| Profesyonel kimliğine uygun, giyinme ve kişisel hijyen | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| Sorumluluk alma ve özgüven | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme. | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |
| Genel değerlendirme | 0 | 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 0 |

Değerlendirme Sonucu:

| | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı | | | |
| Öğrenci Devam Etmmiştir | <input type="checkbox"/> | Öğrenci Devam Etmemiştir | <input type="checkbox"/> |
| Öğrenci Başarısızdır (herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar) | <input type="checkbox"/> | | |

(Mutlaka açıklama veriniz)

Öğrencinin Güçlü Yönleri

.....

.....

.....

.....

Öğrencinin Geliştirmesi Gereken yönleri

.....

.....

.....



.....

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Öğrenci Başarılıdır | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|--------------------------|

Açıklama:

.....
.....
.....

İletmek istediğiniz katkı ve eleştirileriniz:

.....
.....
.....

| | |
|---|--|
| Eğitim Sorumlusunun Unvanı, Adı Soyadı | |
| Tarih | |
| İmza | |



T.C.
Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
(Ü. Anabilim Dalı)
BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ

Ö.D-3

ERKEK GENİTAL SİSTEM MUAYENESİ BECERİSİ

AMAÇ: Erkek genital sistem muayene becerisini uygular

ARAÇLAR : Eldiven

Ön Koşul : İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

| | |
|--|--|
| 1. Geliştirilmesi gerekir | KODLAMA Basamağın yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2. Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3. Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:.....Dönem : No:..... | |

| NO | BASAMAKLAR | UYGULAMA (n) | |
|-----|--|--------------|---|
| | | 1 | 2 |
| 1 * | Hastaya kendinizi tanıtınız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız. | | |
| 2 | Ellerinizi yıkayıp, kurulaınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. Steril eldivenlerinizi giyiniz | | |
| 3 | Hastanın ayakta size karşı dönük şekilde veya sırtüstü yatarak pozisyonda alt iç çamaşırı dahil belden aşağıya soyunmasını isteyiniz. | | |
| 4 | Dış genital organlara önce inspeksiyon yapınız. | | |
| 5 | Dış genital organların muayenesine penis ile başlayınız. | | |
| 5 | Eksternal üretral meatusun yerini ve açıklığını değerlendiriniz. | | |
| 6 | Üretradan akıntı olup olmadığını değerlendiriniz. | | |
| 7 | Skrotal muayeneye geçiniz ve skrotal deriyi değerlendiriniz. | | |
| 8 | Testislerin muayenesini yapınız. Testislerin yeri, kıvamı, hassasiyet ve ağrı varlığı, kitle, Hidrozel, varikosel araştırılması, Vaz deferensler | | |
| 9 | Hastanın yaşına ve ön tanısına göre rektal tuşe ile muayenenizi tamamlayınız.. | | |
| 10* | Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında hakkında bilgi veriniz. | | |



| | | | |
|-----|---|--|--|
| 11* | Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız, Ellerinizi yıkayınız. | | |
|-----|---|--|--|

*Altın standart basamak: bu basmağı gerçekleştirmeyen öğrenci yetersiz olarak kabul edilir

Öğrenci ERKEK GENİTAL MUAYENESİ YAPMAYA ya;..... **HAZIR**

..... **HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmzası:



- **ÖĞRENİM HEDEFLERİ-KAZANIMLARI**

1. Muayeneye başlamadan kendisini tanıtır, işlemi açıklar, izin alır.
2. Genital sistem muayenesine inspeksiyon ile başlar.
3. Erkek genital sistem muayenesine penis ile başlar, scrotum, testis ve eklerinin muayenesi ile bitirir.
4. Muayene esnasında eksternal meayı ve varsa akıntıyı değerlendirir.
5. Hastaya muayenenin bittiğini söyler.
6. Eldiveni uygun atık kutusuna atar, ellerini yıkar.

- **GENEL BİLGİLER**

Erkek genital sistem muayenesi fizik muayenenin bir parçasıdır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin temizliğine son derece dikkat etmek gereklidir.

Erkek genital sistem muayenesine genel yaklaşım:

- Çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.

Penis muayenesi: Penis muayenesine inspeksiyonla başlanır. Boyut, sekonder sex karakterleri, cilt lezyonları (kondülom, tümör vb), kurvatür, hematom, ekimoz dikkatle tetkik edilir. Sonrasında external meayı açıklığı değerlendirilir. Fimozis, hipospadias, epispadias, üretral darlık değerlendirilir. Penis shaftı, özellikle korpus kavernozumlar palpasyonla tetkik edilerek peyronie, tümör, kurvatür değerlendirmesi yapılır.

Skrotum muayenesi: İnspeksiyonla cilt lezyonları dikkatle tetkik edilir. Herni, hidrosel gibi yer kaplayan oluşumlar değerlendirilir. İnguinal herni varlığı muayene edilir. Skrotal cilt kalınlığı, ödem muayene ile araştırılır. Skrotal elevasyonla ağrı hassasiyet değerlendirmesi yapılır



Testis muayenesi: Herbir testis tek tek boyut, kıvam, ağrı, hassasiyet açısından araştırılır. Torsiyon, orşit- epididimit varlığı araştırılır. Testiste ele gelen sert kitle varlığında testis tümörü varlığı açısından araştırılmalıdır.



T.C.
Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
(Ü. Anabilim Dalı)
BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ

Ö.D-3

REKTAL TUŞE İLE PROSTAT MUAYENESİ BECERİSİ

AMAÇ:: Maket üzerinde rektal tuşe ile prostat muayene becerisini uygular

ARAÇLAR : Erkek pelvissimülasyonu, Muayene eldiveni, Kativazelin,

Ön Koşul : İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

| | KODLAMA |
|----------------------------------|--|
| 1. Geliştirilmesi gerekir | Basamağın yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2. Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğitiminin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3. Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |
| Öğrencinin : | |
| Adı Soyadı:.....Dönem : No:..... | |

| NO | BASAMAKLAR | UYGULAMA (n) | |
|-----|--|--------------|---|
| | | 1 | 2 |
| 1 * | Hastaya kendinizi tanıtırız, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız. | | |
| 2 | Ellerinizi yıkayıp, kurulaştırınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. Eldivenlerinizi giyiniz | | |
| 3 | Hastanıza diz-dirsek, yan dekübitis ve ayakta öne doğru eğilmiş şekilde pozisyon veriniz. | | |
| 4 | Gluteusları iki yana ayırarak perianal bölge ve görülebilen anal kanal bölümünde lezyon olup olmadığını değerlendiriniz | | |
| 5 | İşaret parmağınıza vazelin krem veya benzer kayganlaştırıcıdan bir miktar alınız. | | |
| 5 | Perianal bölgeye de vazelin sürünüz. | | |
| 6 | İşaret parmağınızı pulpası aşağı bakacak şekilde anüse çok yavaş ve zorlamadan ilerletiniz. | | |
| 7 | Hasta kendini sıkır ise, rahat olmasını söyleyiniz. | | |
| 8 | Parmağınızı girebildiği kadar içeri girdikten sonra, yavaş hareketler ile önce rektum mukozasının ve daha sonra prostatın muayenesini yapınız. | | |
| 9 | Prostatın büyüklüğünü, kıvamını ve hassasiyetini kontrol ediniz. | | |
| 10 | Prostat üzerinde sertlik, nodül oluşumu gibi anormallikler varsa bunun yerini, büyüklüğünü ve çevre dokulara yapışık olup olmadığını | | |



| | | | |
|-----|--|--|--|
| | değerlendiriniz. | | |
| 11 | Parmağınızı çıkarırken de, girişte olduğu gibi yavaş hareket ediniz. | | |
| 10* | Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında bilgi veriniz. | | |
| 11* | Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız, | | |
| 12* | Ellerinizi yıkayınız. | | |

*Altın standart basamak: bu basmağı gerçekleştirmeyen öğrenci yetersiz olarak kabul edilir

Öğrenci REKTAL TUŞE İLE PROSTAT MUAYENESİ YAPMAYA; ...**HAZIR** ...

..... **HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmzası:



- **GENEL BİLGİLER**

Rektal tuşe ile prostatın muayene edilmesi fizik muayenenin bir parçasıdır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin temizliğine son derece dikkat etmek gereklidir.

Erkek genital sistem muayenesine genel yaklaşım:

- Çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Muayene sırasında mutlaka katı vazelin veya katajel kullanılır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.



T.C.
Ç.O.M.U TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
(Ü. Anabilim Dalı)
BECERİ ÖĞRENİM REHBERİ

Ö.D-3

ÜRETRAL KATETER TAKMA BECERİSİ

AMAÇ: Maket üzerinde üretral kateter takma becerisini uygulamak

ARAÇLAR : Erkek üretral kateterizasyon maketi, üretral kateter (Foley sonda), enjektör, fizyolojik serum, antiseptik madde, jel, tampon, eldiven

Ön Koşul : İletişim becerisi, eldiven giyme ve el yıkama becerisini almış olma

| | KODLAMA |
|----------------------------------|--|
| 1. Geliştirilmesi gerekir | Basamağın yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2. Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğitiminin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3. Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |
| Öğrencinin : | |
| Adı Soyadı:.....Dönem : No:..... | |

| NO | BASAMAKLAR | UYGULAMA (n) | |
|-----|--|--------------|---|
| | | 1 | 2 |
| 1 * | Hastaya kendinizi tanıtır, yapılacak işlemi açıklayıp, pelvik muayene için izin alınız. | | |
| 2 | Ellerinizi yıkayıp, kurulaştırınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. Steril eldivenlerinizi giyiniz | | |
| 3 | Penisi, dış üretral ağzından başlayarak, genişleyen halkalar biçiminde antiseptik çözelti ile ıslatılmış gazlı bez ile siliniz. Silme hareketini en az üç kez yineleyiniz. | | |
| 4 | Foley sondasının uç kısmını steril vazelin veya jel aldığınız gazlı bez ile siliniz. | | |
| 5 | Kullandığınız eliniz ile sondanın ucunu yönlendirirken, diğer eliniz ile penisi tutup sondanın ucunu üretradan içeriye yavaşça ilerletiniz. (Üretra içinde ilerlerken, sondanın yönünün penisin uzun eksenine paralel olmasına dikkat ediniz | | |
| 5 | Sondanın ucu perine düzeyine geldiğinde, hastanın penisini aşağı doğru indirip, vücudun uzun eksenine paralel biçime getiriniz. Sondayı vücudun uzun eksenine paralel olarak, yukarı doğru ilerletmeye devam ediniz. | | |
| 6 | Sondanın idrar akımı beklenen ucundan idrar çıkışını izleyiniz. | | |



| | | | |
|----|---|--|--|
| 7 | İdrar akımı başladıktan sonra, sondayı en az 4 cm daha ilerletiniz. | | |
| 8 | İdrar torbasını takınız. | | |
| 9 | Enjektörünüz ile balona giden yola gerekli miktarda fizyolojik serum veriniz. | | |
| 10 | Sondayı geriye doğru yavaşça çekerek, balonun mesane boynuna oturduğunu hissettikten sonra 1-2 cm itiniz. | | |
| 11 | İdrar torbasını mesaneden daha aşağı yerleşecek biçimde askıya alınız. Örtü ve diğer malzemenizi toplayınız. Tüm atıkları ve eldivenlerinizi güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız. Ellerinizi yıkayınız. | | |

*Altın standart basamak: bu basmağı gerçekleştirmeyen öğrenci yetersiz olarak kabul edilir

Öğrenci ÜRETRAL KATATER TAKMA ya;..... **HAZIR**

..... **HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:.....

İmzası:



• ÖĞRENİM HEDEFLERİ-KAZANIMLARI

1. Muayeneye başlamadan kendisini tanıtır, işlemi açıklar, izin alır.
2. Foley sondasını uygun şekilde tutar.
3. Foley sondasının ucuna kayganlaştırıcı jel uygular.
4. Foley sondasını uygun şekilde takar.
5. İdrar torbasını uygun şekilde takar.
6. Hastayı işlemler hakkında bilgilendirir.
7. Eldiveni uygun atık kutusuna atar, ellerini yıkar.

• GENEL BİLGİLER

Erkek üretral kateter uygulaması, sık uygulanan bir müdahaledir. Özellikle idrarını boşaltamayan, glob gelişmiş hastalara uygulanır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin sterilitesine son derece dikkat etmek gereklidir.

Erkek üretral kateter uygulamasına genel yaklaşım:

- Çamaşırlar muayene öncesi çıkarttırılmalı ya da uygun açıklık (göbek diz arası açık olmalı) sağlanmalıdır.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.

Erkek üretral kateter uygulaması: Üretral kateter takılmadan önce penis ve eksternal meatus değerlendirilmelidir. Darlık varlığında uygun kalibrasyonda sonda uygulaması yapılır. Foley sonda açıldıktan sonra sterilitte koşullarına dikkat edilmelidir. Sonda takarken kayganlaştırıcı jel kullanılması, batticon veya antibiyotikli krem kullanımına göre daha rahat bir uygulama sağlar. Sonda takıldıktan sonra, idrar akışı gözlemlendikten sonra balon şişirilmelidir. Balonun maksimum şişirebileceği miktar foley kateter üzerinde yazmaktadır ve dikkat edilmelidir. İdrar torbası bağlantısı dikkatlice yapılmalıdır. İdrar sondası silikon değil ise en fazla iki hafta süre ile değiştirilmesi önerilir. Silikon sondalar daha uzun aralıklarla değiştirilebilir. İdrar torbası 1/3'ü dolduğunda boşaltılmalı, 2-3 gün aralıklar ile değiştirilmelidir. Foley takılma işlemi sonrasında hasta bilgilendirilmelidir.