



Dönem V

2020-2021 Eğitim Yılı Nöroloji

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: | Dr. Öğr. Üyesi Özgül OCAK |

Genel Bilgiler:

| | |
|----------------------|---------|
| Staj süresi: | 3 hafta |
| AKTS kredisi: | 4 Kredi |

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

Staj öğretim üyeleri:

- Dr. Öğr. Üyesi Selma AKSOY
- Dr. Öğr. Üyesi Özgül OCAK
- Dr. Öğr. Üyesi Mustafa ÇAM



Nöroloji Anabilim Dalı; Stajın Amacı: Nöroloji Stajı'nın amacı öğrencilere nörolojik muayeneyi eksiksiz ve doğru şekilde yapabilme, elde edilen belirti ve bulguları değerlendirerek sık karşılaşılan sinir sistemi hastalıklarına pratisyen hekim düzeyinde tanı koyabilme, ilk basamak tedavileri düzenleyebilme ve hastaları doğru şekilde yönlendirebilme, nörolojik acillerinde hayat kurtarıcı olan ilk ve acil yardım müdahalelerini ve tedavilerini uygulayabilme bilgi ve becerisini kazandırmayı sağlamaktır.

Genel Bilgiler : Nöroloji Stajı süresi üç haftadır. Üç haftalık program süresi içinde sık görülen hastalıkların tanıları ve tedavileri hakkında detaylı bilgiler verilmektedir. Bu süre boyunca hedeflenen yeterlikleri kazandırmak üzere, programda teorik dersler, klinik nörofizyoloji laboratuvarlarında eğitim, hasta başı muayene, poliklinik uygulamaları, klinik beceri uygulamaları, serbest çalışma saatleri yer almaktadır. Öğrencilerin staja devamları şarttır. Derslerin %20'sinden fazla devamsızlığı olan öğrenciler stajı tekrar ederler.

| NÖROLOJİ STAJI | |
|--------------------------------------|-------------|
| Eğitim Yöntemi | Süre (Saat) |
| Hasta başı eğitim | 7 |
| Klinik beceri uygulamaları | 3 |
| Olguya dayalı öğrenme | 3 |
| Sunum (teorik ders) | 30 |
| Poliklinik uygulamaları | 15 |
| Makale tartışması Seminer/olgu | 3 |
| Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarı | 13 |
| Serbest çalışma saatleri | 3 |
| Genel ziyaret | 4 |
| Küçük Grup Çalışması | 3 |
| Multidisipliner öğrenme etkinlikleri | - |

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

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



Öğrenciler staj süresince 3 gruba bölünerek, 5 günlük rotasyonlar ile, haftalık ders programında klinik uygulama başlığı altında aşağıda belirtilen alanlarda eğitim alırlar:

-Nöroloji Servisi: Anamnez alma, fizik muayene yapma, tetkik isteme ve sonuçlarını değerlendirme uygulamaları yapılmaktadır. Hasta başı vizitlerinde hasta sunma, nörolojik muayene ve serviste yatan hastalara yönelik konuları tartışma uygulamaları yapılmaktadır

- Poliklinik: Hasta anamnezi alma, nörolojik muayene, sık görülen nörolojik hastalıkların reçetesini görme- yazma uygulamaları yapılmaktadır.

-Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarlarında Eğitim: Elektroensefalografi (EEG), Elektronöromiyografi (ENMG), Polisomnografi laboratuvarlarında hasta izleme-değerlendirme, gözleme uygulamaları yapılmaktadır.

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

Her cuma sabah toplu vizit günü olup tüm asistan ve uygun öğretim üyeleri katılımı ile tüm hastalar dolaşılıp, hasta başı sözel sunum ve değerlendirmeler yapılmaktadır

Cuma günü klinik eğitim günü olup, 11.00-12.00 arası seminer ve olgu sunumu ve 13.30-14.30 saatleri arasında makale sunumu yapılmaktadır.

Ölçme ve Değerlendirme

Birinci aşamada tüm öğrenciler çoktan seçmeli test ve açık uçlu sorulardan oluşan sorular ile değerlendirilir.

1. Her aşamada baraj bulunmaktadır. Herhangi bir sınavdan 60 alamayan öğrenciler başarısız olurlar.
2. İkinci aşamada barajı geçen öğrenciler yapılandırılmış sözlü sınava alınırlar.
3. Öğrencilerin staj karneleri/ Becerilerin Doğrudan Gözlemi değerlendirilir. (Ek 2)
4. Üç aşamalı değerlendirme tamamlanır.
5. Staj sonu notu, yazılı sınav notunun %60'ı, sözlü sınav notunun %30'u ile stajyer karnesinin/
6. Becerilerin Doğrudan Gözlemi (Karne) %10'u toplanarak hesaplanır.
7. Staj sonu notu 60 ve üzerinde olanlar stajdan başarılı kabul edilir.



NÖROLOJİ STAJI

| Eğitim Yöntemi | Oranı |
|---|-------|
| Yazılı Sınav | % 60 |
| Sözlü sınav | % 30 |
| Stajyer karnesi/Becerilerin Doğrudan Gözlenmesi | % 10 |

Stajın Öğrenim Hedefleri:

- 1) Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 2) Nörolojik hastalıklarda görülen semptomları tanıyarak patofizyolojik ilişkiyi kurabilmeli ve bu semptomlara sahip hastalara yaklaşım prensiplerini öğrenme.
- 3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi, polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.
- 5) Nörolojik acil hastalara yaklaşım prensiplerini bilme ve uygulayabilme.
- 6) Nörolojik hastalıklarda koruyucu hekimliğin önemini kavrama ve bu alanda yeterli bilgiye sahip olmak.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.
- 8) Birinci basamak düzeyinde nörolojik hastalıklar için tanıya uygun tedavi planları. Tedavi reçetesi yazar.
- 9) Nörolojik tedavi ajanlarının neler olduğunu; endikasyon, kontrendikasyon ve uygulama yöntemlerini sayabilir.



Alt Öğrenim Hedefleri

NÖR_01 Nörolojik Muayene

Dr. SELMA AKSOY

Nörolojik hastalıkların tanısına yönelik anamnez alabilmeli
Afazi muayenesi yapabilmeli, konuşma bozukluklarını değerlendirebilmeli
Kranial sinir muayenesini yapabilmeli
Motor, duyu ve serebellar sistem muayenesini yapabilmeli
Derin tendon reflekslerine bakabilmeli, patolojik refleksleri tespit edebilmeli

3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.

NÖR_02 Baş ağrıları

Dr. SELMA AKSOY

Primer ve sekonder baş ağrılarını ayırt edebilmeli
Baş ağrılı hastada sekonder baş ağrısına işaret eden alarm belirtilerini sayabilmeli
Baş ağrısı ile başvuran hastada ayırıcı tanıya yönelik anamnez alabilmeli
Migren ve Gerilim tipi baş ağrısını ayırt edebilmeli
Gerilim tipi baş ağrısının tedavisini bilmeli

7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.
8) Birinci basamak düzeyinde nörolojik hastalıklar için tanıya uygun tedavi planları. Tedavi reçetesi yazar.

NÖR_03 Beyin Damar Hastalıkları

Dr. SELMA AKSOY

İnme ile acile gelen hastaya ilk yaklaşımı ve istenmesi gereken tetkikleri bilmeli
İskemik inme hastada risk faktörlerini değerlendirerek etyolojiye yönelik yapılacak tetkikleri bilmeli
Akut iskemik inme tedavisinin hangi hastalara verilebileceğini bilmeli
İskemik inmenin tedavisini ve takibinde nelere dikkat edilmesi gerektiğini bilmeli
Hemorajik inme lokalizasyonlarını ve ortaya çıkabilecek klinik tabloları bilmeli

1) Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme
4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi, polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.
5) Nörolojik acil hastalara yaklaşım prensiplerini bilme ve uygulayabilme.
7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.
8) Birinci basamak düzeyinde nörolojik hastalıklar için tanıya uygun tedavi planları. Tedavi reçetesi yazar.



NÖR_04 Bilinç ve Bozuklukları

Dr. SELMA AKSOY

Bilinç tanımını yapabilmeli

Kronik bilinç bozukluklarını sayabilmeli ve özelliklerini bilmeli
Bilinç bozukluğu ile başvuran hastanın muayenesini yapabilmeli
Etyolojiye yönelik hangi tetkiklerin istenmesi gerektiğini bilmeli.
Akut bilinç bozukluklarını sayabilmeli ve özelliklerini bilmeli

- 1) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 5) Nörolojik acil hastalara yaklaşım prensiplerini bilme ve uygulayabilme.

NÖR_05 Uyku Bozuklukları Dr.SELMA AKSOY

Uyku ile ilişkili solunum bozukluğuna neden olan hastalıkları bilmeli
Santral Uyku apne sendromu kliniğini ve tanıda hangi tetkiklerin isteneceğini bilmeli
Gündüz aşırı uykululuk haliyle giden uyku hastalıklarını bilmeli
Uyku ile ilişkili hareket bozukluklarını bilmeli
Huzursuz bacak sendromu tanısı ve tedavisini bilir
Non-REM ve REM parasomniler ayırıcı tanısını yapabilmeli.

- 4)Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi, polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanısı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.

NÖR_06 Nörolojik Hastalıklarda Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarlarının Yeri- PSG Kullanımı
Dr.SELMA AKSOY

Polisomnografi tetkikinin nasıl ve nerede yapıldığını bilmeli
Polisomnografinin hangi durumlarda ve kimlerden istenmesi gerektiğini bilmeli
Polisomnografi tetkikinde değerlendirilen parametreleri sayabilmeli
Polisomnografi Laboratuvarının fiziksel özelliklerini bilmeli
Polisomnografi çekimi öncesi hasta hazırlarken nelere dikkat edilmesi gerektiğini bilmeli

- 4)Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi, polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.



NÖR_07 Epilepsi

Dr. ÖZGÜL OCAK

Epilepsi epidemiyolojisini ve etyolojik sebeplerini bilir.
İlk Nöbet ile gelen hastaya yaklaşımı bilir.
Epilepsi sınıflamasını bilir.
Epileptik nöbet ve ayırıcı tanıları bilir
Nöbet göre verilebilecek olan tedavi şemasını bilir.

- 4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi , polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.
- 5) Nörolojik acil hastalara yaklaşım prensiplerini bilme ve uygulayabilme.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.
- 9) Nörolojik tedavi ajanlarının neler olduğunu; endikasyon, kontrendikasyon ve uygulama yöntemlerini sayabilir.

NÖR_08 Hareket Bozuklukları

Dr. ÖZGÜL OCAK

Hareket bozukluklarını tanıyabilir ve birbirinden ayırabilir
Hareket bozukluğu ile ilişkili olabilecek etyolojik faktörleri bilir (ilaçlar, toksik maddeler, edinsel ve genetik hastalıklar)
Hareket bozukluklarının tedavisinde kullanılacak uygun ilaçları bilir
Parkinson Hastalığının temel klinik belirtilerini ve tedavi yaklaşımlarını bilir
Ataksi tanımını ve ataksi sebeplerini bilmeli.

NÖR_09 Demans

Dr. ÖZGÜL OCAK

Unutkanlık yakınmasıyla başvuran hastadan nasıl anamnez alınacağını ve hangi tetkiklerin isteneceğini bilir

Demans hastalarında ayırıcı tanı yapabilir

Demans alt tiplerini bilir

Demans tedavisinde kullanılan ilaçları bilir

Demans hastalarının bilişsel fonksiyon bozuklukları yanı sıra eşlik eden diğer semptomlarını bilir (Psikiyatrik vb..)

- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.
- 9) Nörolojik tedavi ajanlarının neler olduğunu; endikasyon, kontrendikasyon ve uygulama yöntemlerini sayabilir.



NÖR_10

Nörolojik Aciller

Dr. ÖZGÜL OCAK

Baş ağrısı ile acil servise başvuran hastada primer ve sekonder baş ağrılarını ayırt edebilmeli
Migren ve küme baş ağrısının acil tedavisini yapabilmeli
Bilinç bozukluğu nedeniyle acile gelen hastaya ilk yaklaşım bilmeli ve uygulayabilmeli
Glaskow koma skalasını bilmeli.
Hareket bozukluğuna neden olan nörolojik acil durumları bilmeli.
Nöromuskuler kavşak hastalıkları acillerini bilmeli.
Acil servise epileptik nöbet ile gelen hastanın acil müdahalesini ve tedavisini yapmayı bilir.
Status Epilepticus tanısını ve tedavisini bilir.

- 3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilmeli.
- 5) Nörolojik acil hastalara yaklaşım prensiplerini bilme ve uygulayabilmeli.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.

NÖR_11 Nörolojik Hastalıklarda Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarlarının Yeri- ENMG Kullanımı
Dr. ÖZGÜL OCAK

Tuzak nöropatilerinin sebepleri bilmeli.
Tuzak nöropatilerin klinik bulgularını bilir
Tanı yöntemi olarak sinir iletim çalışmalarını, elektromiyografinin kullanıldığını bilmeli
Nöromuskuler Kavşak Hastalıklarında kullanılan ENMG yöntemlerini bilir.

- 1) Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme
- 4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi , polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.

NÖR_12 Nörolojik Hastalıklarda Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarlarının Yeri- EEG Kullanımı
Dr. ÖZGÜL OCAK

EEG normal ve anormal dalga paternlerini bilmeli
Epileptik hastada EEG dalga paternlerini bilmeli
Ensefalopatide EEG tetkikinin özelliklerini bilmeli
EEG tetkikinin hangi hastalardan istenmesi gerektiğini bilmeli
EEG laboratuvarının fiziksel özelliklerini bilmeli ve rutin EEG çekimi hakkında bilgi sahibi olmalı.

- 4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi , polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.



NÖR_13

Demyelinizan Hastalıklar

Dr. MUSTAFA ÇAM

Demyelinizan Hastalıklarının etyolojisini bilmeli
Demyelinizan Hastalıkların klinik bulgularını bilmeli
Demyelinizan Hastalıklarının ayırıcı tanısı yapabilmeli
Demyelinizan Hastalıklarının tedavisini bilmeli
Demyelinizan Hastalıklarının oluşum mekanizmasını bilmeli

- 3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme.
- 9) Nörolojik tedavi ajanlarının neler olduğunu; endikasyon, kontrendikasyon ve uygulama yöntemlerini sayabilir.

NÖR_14

Kranyal Sinir Patolojileri

Dr. MUSTAFA ÇAM

Kranial sinirlerin anatomisini bilmeli
Kranial sinirlerin hastalıklarını bilmeli
Kranial sinirlerin nörolojik muayenesini yapabilmeli
Kranial sinir hastalıklarının tedavisini bilmeli
Kranial sinirleri intrakranial patolojilerini bilmeli

- 1) Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme

NÖR_15

KİBAS

Dr. MUSTAFA ÇAM

İntrakranial basıncı arttırabilecek patolojileri sayabilmeli
Spontan KİBAS'a yol açan mekanizmaları bilmeli
Herniasyon çeşitlerini ve mekanizmaların sayabilmeli KİBAS tedavisini bilmeli
KİBAS nörolojik muayane bulgularını bilmeli

- 1) Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme

NÖR_16

Periferik Sinir Hastalıkları

Dr. MUSTAFA ÇAM

Periferik sinir sisteminin anatomisini bilmeli
Polinöropati tanımını ve sebeplerini bilir.
Tuzak Nöropatilerin medikal tedavilerini bilir.
Periferik sinir sistemi hastalıklarının ayırıcı tanısını yapabilmeli
GBS tanı ve tedavisini bilir
CIDP tanı ve tedavisini bilir.

- 1) Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 3) Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme



NÖR_17

Kas Hastalıkları

Dr. MUSTAFA ÇAM

Kas anatomisini bilmeli
Kas hastalıklarının nörolojik muayane bulgularını bilmeli ve muayanesini yapabilmeli
Kas hastalıklarının sebeplerini bilmeli
Kas hasatalığı olan hastanın şikayetlerini bilmeli ve anamez de nelere dikkat edeceğini bilmeli
Kas hastalıklarının tedavisini bilmeli

- 1)Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 3)Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme

NÖR_18

Nöromuskuler Kavşak Hastalıkları

Dr. MUSTAFA ÇAM

Nöromuskuler kavşak hastalıklarının klinik bulgularını bilmeli
Nöromuskuler kavşak hastalıklarının ayırıcı tanısını yapabilmeli
Myastenia Gravis Hastalığını bilmeli
Nöromuskuler kavşak hastalıklarının tanısında kullanılan nörofizyolojik labaratuvar bulgularını bilmeli

- 1)Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 3)Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi , polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme

NÖR_19

Yüksek Kortikal Fonksiyonlar

Dr. MUSTAFA ÇAM

Afazi muayenesi yapabilmeli,konuşma bozukluklarını değerlendirebilmeli
Apraksi muayenesi yapabilmeli SSS anatomisini bilmeli
Kortikal fonksiyon bozukluğu olan hastalarda klinik ve anatomik kolerasyonu bilmeli
Kortikal fonksiyon bozukluğu olan hastalarda yapılması gereken radyolojik incelemeleri bilmeli ve değerlendirebilmeli

- 1)Sinir sisteminin anatomi ve fizyolojisini kavrayabilme.
- 3)Fizik muayenenin önemli bir parçası olan sinir sistemi muayenesini eksiksiz yapabilme.
- 4) Nörolojide kullanılan tanısal testlerin (lomber ponksiyon, elektroensefalografi, elektromiyografi , polisomnografi ve nöroradyolojik testler) tanıda kullanım alanları ve yorumlanmaları hakkında genel bilgi sahibi olma.
- 7) Sık karşılaşılan nörolojik hastalıkların, tanı ve tedavi yaklaşımlarını öğrenme



UYGULAMA DERSLERİ (NÖR_U01-NÖR_U51) ÖĞRENİM HEDEFLERİ

1. Nörolojik bulguları seçebilme
2. Semptomları ayırt ederek detaylı bilgi alabilmek için tanıya götürebilen soru sorabilme
3. Hastalık hikayesinin ortaya konulabilmesi için semptomlarla ilişkili soru sorabilme
4. Hastalıklar arası ilişkinin olabileceğinden yola çıkarak bağlantı kurabilecek sorular sorabilme
5. Öykü sonucunda bir hastalık kurgusuna ulaşabilme ve yazılı hale getirebilme
6. Mental durumun anlaşılabilmesi soruları sorabilme
7. Sorulara aldığı cevapları yorumlayabilme
8. Hastanın yaşına göre mental durumu değerlendirebileceği özgün soru üretebilme
9. Sorularına verilen cevapların mantık/mantıksızlık ilişkisini yakalayabilme
10. Mini mental test ile ilgili basit uygulamalar yapabilme
11. Bilinç seviyesinin belirlemede kullanılan Glaskow koma skalasını uygulayabilme
12. Motor, bilişsel, kognitif ve verbal değerlendirme için gerekli soruları sorabilme
13. Alınan cevapları anlamlandırabilme
14. Bilinç muayenesindeki bulguları yorumlayabilme
15. Bilinç değerlendirme sonucunda elde ettiği bulguları yorumlayabilme
16. Kas gücü muayenesini yapabilme ve kuvvet kayıplarını değerlendirebilme
17. Kas tonusunu değerlendirebilme
18. Rigidite ve flask durumları ayırt edebilme
19. Yürüme ve ritmik hareketleri yorumlayabilme
20. Kranial sinir muayenesini yapabilme
21. Denge koordinasyon muayenesini yapabilme ve yorumlayabilme
22. Duyu muayenesini yapabilme ve dermatomları ayırt edebilme
23. Refleks muayenelerini tekniğine uygun yapabilme
24. Yapılacak uygulamaya göre onam seçebilme
25. Aydınlatılmış onamı hasta ve şahitlere açıklayabilme
26. Aydınlatılmış onam alımındaki hukuki sürece göre yapılandırılmış formları doldurabilme
27. Şahitlerin seçimi ve imzasını organize edebilme
28. Aydınlatılmış onamı arşivleyebilme
29. Hastanın epikrizinde bulunması gereken asgari bilgilerin önemini bilerek kayıt etme
30. Otomasyon sistemine gerekli bilgileri girebilme
31. Epikriz formunda ilgili alanlara girilecek gerekli bilgileri seçebilmeli
32. Otomasyon sisteminden epikriz çıktısı alabilme
33. Görüntüleme sonuçlarını epikriz olarak hazırlayabilme
34. Kurum içi farklı servise hasta sevk ve transportunun aşamalarını uygulayabilme
35. Elektif olarak sevk edilecek hastanın sevk formunu hazırlayabilme
36. Elektif sevklerde gerekli iletişimi yapabilme
37. Acil sevk sisteminin işleyişini bilme ve görüşme yapabilme
38. Acil sevklerde gerekli olan adli ve adli olmayan formları karşı tarafın kavrayabileceği tarzda düzenleyebilme
39. Sevk sırasında gerekli donanım karar verebilme
40. Reçete düzenlerken diğer sistemik hastalıklarını göz önüne alabilme
41. Yan etkileri değerlendirerek hastayı bilgilendirebilme
42. Kas iskelet sistemi ağrıları için reçete düzenleyebilme
43. Raporlu epilepsi gibi kronik hasta reçetelerini uygun olarak yazabilme
44. Yeşil ve kırmızı reçete yazabilme
45. Magnetik rezonans raporlarını anlayabilmeli
46. Bilgisayarlı tomografi raporlarını anlayabilmeli



47. Sintigrafi, PET CT gibi rapor türlerini basit olarak yorumlayabilmeli
48. Göz bulgularını puanlayabilmeli
49. Motor bulguları puanlayabilmeli
50. Konuşma bulgularını puanlayabilmeli
51. Puanların karşılığı değerlerin koma seviyesi ile ilgisini kurabilmeli
52. Anatomik zorluklar nedeni ile puanlayamadığı grupları kayıt altına alabilmeli
53. Skala sonucundaki puana göre hastanın sevk aciliyetine karar verebilmeli
54. Bilinç düzeyi geri hastaların transportundaki hava yolu desteğini verebilmeli
55. Hastaların sedyeden sedyeye ve yatağa transportundaki tutma ve kaldırma tekniklerini uygulayabilmeli
56. Komadaki hastayı aspire etmemesi için gerekli pozisyona getirebilmeli
57. Pozisyonun güvenliğini sağlayıcı destekleri hastaya uygulayabilmeli
58. Bulantısı olan veya kusmakta olan hastaya gerekli pozisyonu verebilmeli
59. Lomber ponksiyonun endikasyonların sayabilmeli
60. Lomber ponksiyonda giriş noktasını manipülasyon ile gösterebilmeli
61. İğne tutuş ve giriş açılarını gösterebilmeli
62. Ponksiyon esnasında numune alma yöntemlerini ve çeşitlerini sayabilmeli
63. Numunelerin incelenme yöntemlerini sayabilmeli



Haftalık Ders Programı

| 1. Hafta | | | | | |
|----------------------|---|---|--|--|--|
| | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma |
| 08.00 - 09.00 | NÖR_U01 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U03 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U06 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U09 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | NÖR_U11 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK |
| 09.00 - 09.50 | NÖR_01 Nörolojik Muayene Dr S YÜCEL | NÖR_05 Epilepsi Dr Ö OCAK | NÖR_09 Beyin Damar Hastalıkları Dr S YÜCEL | NÖR_13 Demyelinizan Hastalıklar Dr M ÇAM | NÖR_U12 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK |
| 10.00 - 10.50 | NÖR_02 Nörolojik Muayene Dr S YÜCEL | NÖR_06 Epilepsi Dr Ö OCAK | NÖR_10 Beyin Damar Hastalıkları Dr S YÜCEL | NÖR_14 Demyelinizan Hastalıklar Dr M ÇAM | NÖR_18 Kranial Sinir Patolojileri Dr M ÇAM |
| 11.00 - 11.50 | NÖR_03 Nörolojik Muayene Dr S YÜCEL | NÖR_07 Epilepsi Dr Ö OCAK | NÖR_11 Beyin Damar Hastalıkları Dr S YÜCEL | NÖR_15 Demyelinizan Hastalıklar Dr M ÇAM | NÖR_19 Kranial Sinir Patolojileri Dr M ÇAM |
| 11.50 - 13.00 | ÖĞLE ARASI | | | | |
| 13.00 - 13.50 | NÖR_04 Nörolojik Muayene Dr S YÜCEL | NÖR_08 Epilepsi Dr Ö OCAK | NÖR_12 Beyin Damar Hastalıkları Dr S YÜCEL | NÖR_U10 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | NÖR_20 Kranial Sinir Patolojileri Dr M ÇAM |
| 14.00 - 14.50 | NÖR_U02 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U04 Klinik Uygulama Dr. M ÇAM | NÖR_U07 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_16 Bilinç ve Bozuklukları Dr S YÜCEL | NÖR_U13 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |
| 15.00 - 15.50 | NÖR_U03 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U05 Klinik Uygulama Dr. M ÇAM | NÖR_U08 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_17 Bilinç ve Bozuklukları Dr S YÜCEL | NÖR_U14 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |



2. Hafta

| | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma |
|---------------|--|--|---|---|---|
| 08.00 - 09.00 | NÖR_U15 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U19 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U22 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U25 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | NÖR_U28 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |
| 09.00 - 09.50 | NÖR_U16 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U20 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_28 Uyku Bozuklukları Dr S YÜCEL | NÖR_U26 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | NÖR_36 KİBAS Dr M ÇAM |
| 10.00 - 10.50 | NÖR_21 Baş Ağrıları Dr S YÜCEL | NÖR_24 Hareket Bozuklukları Dr Ö OCAK | NÖR_29 Uyku Bozuklukları Dr S YÜCEL | NÖR_32 Demans Dr Ö OCAK | NÖR_37 KİBAS Dr M ÇAM |
| 11.00 - 11.50 | NÖR_22 Baş Ağrıları Dr S YÜCEL | NÖR_25 Hareket Bozuklukları Dr Ö OCAK | NÖR_30 Uyku Bozuklukları Dr S YÜCEL | NÖR_33 Demans Dr Ö OCAK | NÖR_U29 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK |
| 11.50 - 13.00 | ÖĞLE ARASI | | | | |
| 13.00 - 13.50 | NÖR_23 Baş Ağrıları Dr S YÜCEL | NÖR_26 Hareket Bozuklukları Dr Ö OCAK | NÖR_31 Nörolojik Hast. Klinik Nörofizyoloji Lab. Yeri- PSG Dr S YÜCEL | NÖR_34 Demans Dr Ö OCAK | NÖR_U30 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK |
| 14.00 - 14.50 | NÖR_U17 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_27 Hareket Bozuklukları Dr. Ö OCAK | NÖR_U23 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_35 Demans Dr Ö OCAK | NÖR_U31 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |
| 15.00 - 15.50 | NÖR_U18 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U21 Klinik Uygulama Dr. Ö OCAK | NÖR_U24 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U27 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U32 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |



3. Hafta

| | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma |
|---------------|---|---|---|---|---|
| 08.00 - 09.00 | NÖR_U33 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U36 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U41 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U46 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U50 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |
| 09.00 - 09.50 | NÖR_U34 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U37 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U42 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_46 Nöromusküler Kavşak Hastalıkları Dr M ÇAM | NÖR_U51 Klinik Uygulama Dr M ÇAM |
| 10.00 - 10.50 | NÖR_38 Periferik Sinir Hastalıkları Dr M ÇAM | NÖR_42 Nörolojik Aciller Dr Ö OCAK | NÖR_44 Nörolojik Hast. Klinik Nörofizyoloji Lab. Yeri- ENMG Dr Ö OCAK | NÖR_47 Yüksek Kortikal Fonksiyonlar Dr M ÇAM | Serbest Çalışma Zamanı |
| 11.00 -11.50 | NÖR_39 Periferik Sinir Hastalıkları Dr M ÇAM | NÖR_43 Nörolojik Aciller Dr Ö OCAK | NÖR_45 Nörolojik Hast. Klinik Nörofizyoloji Lab. Yeri- EEG ve UP Dr Ö OCAK | NÖR_48 Yüksek Kortikal Fonksiyonlar Dr M ÇAM | Serbest Çalışma Zamanı |
| 12.30 -13.20 | ÖĞLE ARASI | | | | |
| 13.00 - 13.50 | NÖR_40 Kas Hastalıkları Dr M ÇAM | NÖR_U38 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U43 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | NÖR_U47 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | Serbest Çalışma Zamanı |
| 14.00 - 14.50 | NÖR_41 Kas Hastalıkları Dr M ÇAM | NÖR_U39 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U44 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U48 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | 13:00 -15:50 DEĞERLEN DIRME SINAVI |
| 15.00 - 15.50 | NÖR_U35 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | NÖR_U40 Klinik Uygulama Dr Ö OCAK | NÖR_U45 Klinik Uygulama Dr S YÜCEL | NÖR_U49 Klinik Uygulama Dr M ÇAM | |



Öğrenme Kazanımları ve Öğretim Yöntem-Ölçme Yöntemleri Tablosu

Dönem : 5
Stajın Adı : Nöroloji
Sorumlu Öğretim Üyesi : Dr.Özgül Ocak
Stajın Türü : Seçmeli () Zorunlu (X)
Süresi : 15 işgünü
Stajın Kredisi :
Stajın Amacı : Sinir-Kas-İskelet sistemi sorunlarının birinci basamak düzeyinde tanı, tedavi yönünden bilgi, beceri ve tutumlar kazandırmak

| Öğrenim Hedefleri | Kapsam | Öğretim yöntem ve yaklaşımları* | | | | | | | | | | | Ölçme Yöntemi * | |
|---|---|---------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------|---------------------------|
| | | Sunum/sınıf dersi | Olgu ya dayalı öğrenme | Yapılandırılmış hasta başı eğitim | Makele öğrenme | Gözlem | Geribildirim oturumu | Multidisipliner öğrenme etkinlikleri | Klinik beceri ve laboratuvar uygulamaları | Bağımsız öğrenme | Video gösterimi ve tartışma | Role-play ve simülasyon | | |
| Sinir sistemi ve kas-İskelet yönelik anamnez alır | Sinir sistemi ve kas-İskelet sorgulaması | X | | X | | X(poliklinikte gözlem) | | | X | (poliklinikte hasta ile) | | | | Hasta başı değerlendirme, |
| Göz dibi bakışını yapabilmeli ve Sinir sistemi ve Kas-iskelet | Sinir sistemi ve Kas-İskelet sistemine özel fizik muayene | X | X | X (poliklinikte hasta ile) | | X (poliklinikte gözlem) | | | | | | | | Klinik beceri sınavı |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|---|--|--|--|--|---|--|---|
| sistemine yönelik tam ve ayrıntılı fizik muayenesini yapar | | | | | | | | | | | | | |
| Sinir-Kas-iskelet sistemine özgü yakınmaları olan hastanın anamnez ve muayene bulgularını değerlendirerek ön tanı koyar. | Guillain-Barre sendromu Parkinson Hastalığı Geçici iskemik atak Kas hastalıkları (miyopatiler) Multipl skleroz | X | X | | | X | | | | | X | | Klinik beceri sınavı , GDG |
| Sinir-Kas-iskelet sistemine özgü yakınmaları olan hastanın anamnez ve muayene bulgularını | Fasial paralizi İnme Serebral Palsi Gerilim tipi baş ağrısı | | | | | | | | | | | | Yapılandırılmış Sözlü Sınav, ÇSS Olguya dayalı değerlendirme |



| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|----------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--|-------------------------------|
| değerlendirerek tanı koyar | | | | | | | | | | | | | |
| Ayırıcı tanı yapmak ve tanıyı kesinleştirmek için öncelikli tanısal incelemeleri belirler | Göz dibi bakışı Minimental durum muayanesi Lomber ponksiyon yapabilme | X | | | | X (poliklinikte gözlem) | | | X (poliklinikte hasta ile) | | | | Klinik beceri sınavı , GDG |
| Sinir-Kas iskelet sistemi hastalıklarının tanısında kullanılan temel tanısal test (birinci basamak düzeyinde) sonuçların yorumları | Direkt radyografileri okuma ve değerlendire bilme . Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | | | | | | | | X | | | | Klinik beceri sınavı , GDG |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Birinci basamak düzeyinde Sinir-Kas iskelet sistemi hastalıklarının tedavisini planlar ve akılcı ilaç kullanım ilkelerine göre reçete düzenler | Baş Ağrısı Baş Dönmesi Nörolojik Aciller İnme | X | | | | X (poliklinikte) | | | | | | | Yapılandırılmış Sözlü Sınav, ÇSS Olguya dayalı değerlendirme |
| Nörolojik acil durumları ve acil nörolojik yaklaşımları bilir. | İnme Status Epilepticus SSS Enfeksiyonları Myastenik Kız Guillain Barre Sendromu | X | X | | | | | | | | | | Yapılandırılmış Sözlü Sınav, ÇSS Olguya dayalı değerlendirme |
| Bilimsel kaynaklara ulaşır, amaca uygun bilgiyi | Belirlenen temel konularda sunum | X | X | | | | | | | | | | 360 derece değerlendirme ve ÇSS |



| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| alır, organize eder ve sunar. | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* 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 Nöroloji Staj Eğitim Programının

2014 UÇEP'de kapsadığı başlıklar

| Semptom Durumlar Listesi | | |
|---|--|---------------------------|
| A. Semptomlar/Durumlar Listesi | | |
| 12. Baş Dönmesi | 13. Baş ağrısı | 14. Bilinç değişiklikleri |
| 23. Çift görme | 25. Denge ve hareket ile ilgili sorunlar | |
| 39. Ense sertliği | 46. Görme bozukluğu/kaybı | |
| 72. Kas iskelet sistemi ağrıları (boyun, bel, sırt, kalça ve ekstremiteler) | | |
| 81. Konvülsiyonlar | 89. Nevraljiler | 94. Parestezi |
| 95. Parezi, paralizi | 102. Pupil değişiklikleri | 115. Tremor |
| 116. Unutkanlık | 117. Uyku ile ilgili sorunlar | 119. Üriner İnkontinans |
| B. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar Listesi | | |
| 6. Hukuki durumlar / sorumluluklar | 12. Ölüm | 14. Maluliyet |

| Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Listesi | |
|---|--------|
| 37. Ataksik Bozukluklar | ÖnT |
| 47. Beyin ödemi | A |
| 78. Disk hernisi | ÖnT-K |
| 100. Epilepsi | ÖnT-İ |
| 102. Fasial paralizi | T |
| 103. Febril konvülsiyon | TT-A-K |
| 118. Gerilim tipi baş ağrısı | TT |
| 114. Geçici iskemik atak | ÖnT |
| 123. Guillain-Barre sendromu | ÖnT |
| 133. Hidrosefali | ÖnT |
| 138. Hipofiz bozuklukları | ÖnT |



| | |
|--|---------|
| 150. İnme | T-A-K-İ |
| 154. İntrakranial enfeksiyonlar | A |
| 161. Kafa içi basınç artması sendromları (KİBAS, akut serebrovasküler olaylar) | A |
| 162. Kafa içi yer kaplayan lezyonlar | ÖnT |
| 163. Kafa travması | A |
| 174.Kas hastalıkları (miyopatiler) | ÖnT |
| 184.Kognitif bozukluklar(Demans, deliryum) | T-A-K-İ |
| 194.Konuşma bozuklukları | T |
| 220.Migren | T-A-K-İ |
| 224.Multipl skleroz | ÖnT |
| 225.Myastenia gravis ve kolinerjik kriz | T-A |
| 237.Optik nevrit | ÖnT |
| 250.Parkinson hastalığı | ÖnT |
| 255.Periferik nöropati | ÖnT |
| 285.Serebral Palsi | T |
| 311.Tortikolis | T |
| 317.Uyku bozuklukları | ÖnT |

| Temel Hekimlik Uygulamaları Listesi | |
|---|---|
| A. Öykü alma | |
| 1. Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | 4 |
| 2. Mental durumu değerlendirebilme | 4 |
| 3.Psikiyatrik öykü alabilme | 3 |
| B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene | |
| 5. Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi | 3 |
| 10. Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi | 4 |
| 11. Göz, göz dibi muayenesi | 3 |
| 14.Kas-iskelet sistem muayenesi | 3 |
| 16. Nörolojik muayene | 3 |
| C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim | |
| 2. Aydınlatma ve onam alabilme | 4 |
| 3. Epikriz hazırlayabilme | 4 |



| | |
|--|---|
| 4. Hasta dosyası hazırlayabilme | 4 |
| 5. Hastaları uygun biçimde sevk edebilme | 4 |
| 7. Raporlama ve bildirim düzenleyebilme | 3 |
| 8. Reçete düzenleyebilme | 4 |
| 9. Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme | 4 |
| D. Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler | |
| 2. Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepti sağlayabilme | 4 |
| 4. Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme | 3 |
| 9. Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme | 4 |
| 19. Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme | 3 |
| E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar | |
| 17. Entübasyon yapabilme | 3 |
| 21. Glasgow koma skalasının değerlendirilebilme | 4 |
| 24. Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme | 4 |
| 25. Hastaya koma pozisyonu verebilme | 4 |
| 40. Lomber ponksiyon yapabilme | 1 |
| 42. Minimental durum muayanesi | 3 |
| 43. Nazogastrik sonda uygulayabilme | 3 |



EK 1

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

NÖROLOJİ 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.



NÖROLOJİ STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

1. Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, Klinik Nörofizyoloji Laboratuvarları)

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 eğiticinize imzalatınız.

III. Genel Değerlendirme



I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

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

Düzyeyler:

- 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, Düzyey: 4) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| Reçete düzenleme (Minimum sayı:2, Düzyey: 3) (hastanın tanısı, reçetesi) | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |



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 Düzyey: 4 | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | 3. | | | |
| | 4. | | | |
| Nörolojik Muayene Minimum sayı: 2 Düzyey: 3 | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | 3. | | | |
| | 4. | | | |

KLİNİK BECERİLERİ

II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme

| Uygulama | Minumun Sayı/Düzyey | Yapılan Uygulama | Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza | Tarih |
|--|-----------------------------|------------------|---|-------|
| EEG,ENMG, Polisomnografi raporunu yorumlama (izlem) | Minimum: 2 Düzyey: 3 | 1. | | |
| | | 2. | | |
| Direkt radyografileri ,BBT ve Beyin MR okuma ve değerlendirme (izlem) | Minimum: 2 Düzyey: 3 | 1. | | |
| | | 2. | | |
| Lomber Ponksiyon (izlem) | Minimum sayı:1 Düzyey: 2 | 1. | | |

Düzyeyler:

- 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.



| | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Verilen görevi sorumluluk bilinci içinde ve tam olarak yerine getirme. | O | O | O | O | O | O | O | O | O |
| Genel değerlendirme | O | O | O | O | O | O | O | O | O |

Değerlendirme Sonucu:

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| İzinsiz olarak gelmediği gün sayısı | | | |
| Öğrenci Devam Etmiştir | <input type="checkbox"/> | Öğrenci Devam Etmemiştir | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--------------------------|
| Öğrenci Başarısızdır (1. Herhangi bir maddeden yetersiz veya birden fazla maddeden eksik almış olanlar ile bitirme notu 60 dan düşük olan öğrenciler 2.Devamsız Öğrenciler) | <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
(Nöroloji Anabilim Dalı)
BE CERİ ÖĞRENİM REHBERİ

Ö.D-3

NÖROLOJİK MUAYENE BE CERİSİ

AMAÇ: :Nörolojik muayene becerisini uygulamak
ARAÇLAR :Eldiven,abeslang, refleks çekici, pamuk, toplu iğne, oftalmoskop,diapozon
Ön Koşul :İletişim becerisi, eldiven giyme, el yıkama becerisini, göz dibi bakısı, duyu muayenesi,derin tendon refleksi,serebellar muayane, motor muayene yapabilme 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 tanıtır, yapılacak işlemi açıklayıp, nörolojik muayene için izin alınır. | | |
| 2 | Ellerinizi yıkayın, kurulaşın. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayın. Eldiveninizi giyin. | | |
| 3 | Hastanın yaşını, özgeçmiş ve soygeçmişini detaylı olarak not ediniz. | | |
| 4 | Hastanın öncelikle fizik muayenesini yapın ve vital bulgularına bakın. | | |
| 5 | Nörolojik muayeneye önce inspeksiyon ile başlayın. Hastanın öz bakımı, genel görünüm, postür ve konuşmasına bakın | | |
| 6 | Mental muayenesi, bilinç durumunun muayenesini yapın | | |
| 7 | Kranial sinir muayenesini ve göz dibi bakısını yapın. | | |
| 8 | Motor muayenesinde önce hastanın ayakta duruş, postür ve yürümesine bakın sonra kas tonusu, kas gücü, refleks muayenesi yapın. | | |
| 9 | Serebellar testleri yapın. | | |
| 10 | Yüzeyel duyu,derin duyu, kortikal duyu muayenesi ve patolojik refleks muayenesini yapın. | | |
| 11* | Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında bilgi veriniz | | |
| 12* | Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atın, Ellerinizi yıkayın. | | |

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

Öğrenci NÖROLOJİK MUAYENE YAPMAYA ya;**HAZIR**

.....**HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:

İmzası:

GENEL BİLGİLER

Nörolojik muayene fizik muayenenin bir parçasıdır. Muayene boyunca hastanın mahremiyetine ve kullanılan malzemelerin temizliğine son derece dikkat etmek gereklidir.

Nörolojik muayenesine genel yaklaşım:

- Hastadan anamnez alınırken mahremiyetine dikkat edilmelidir.
- Muayene masası ve hastanın üzerine örtülen örtüler mutlaka temiz olmalıdır.
- Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz ve steril olması gereklidir. Mutlaka eldiven kullanılır.

Mental Muayenesi; Hastanın, dikkat, dil, bellek, görsel mekansal işlevler, frontal yürütücü işlevler, praksi, gnozi gibi zihinsel işlevlerini değerlendirmek amacıyla yapılır.

Kranyal Sinir; Koku muayenesi, görme keskinliği, göz dibi değerlendirmesi, pupil boyutu ve ışık reaksiyonu, görme alanı değerlendirmesi (konfrontasyon testi), ekstraokuler göz kaslarının değerlendirilmesi, akomodasyon refleksi, kornea refleksi, oftalmik, maksiller ve mandibuler dallarda dokunma duyusunun değerlendirilmesi, çiğneme kaslarının değerlendirilmesi, çene refleksi, mimik kaslarının fonksiyonları, tad duyusunun muayenesi, 8.kranyal sinir değerlendirilmesi (rinne testi, weber testi, unterberger testi, 9-10. kranyal sinirlerin değerlendirilmesi (yumuşak damak hareketleri, farenks refleksi), 11. kranyal sinir (n. accessorius) değerlendirilmesi, (trapez kası, sternokleidomastoid kas fonksiyonu), 12. kranyal sinir (n. hypoglossus) değerlendirilmesi (dil ve hareketleri).

Motor Sistem Muayenesi; Ayakta duruş (postür) ve yürüme, kas atrofisi ve istemsiz hareketler yönünden inspeksiyon, tonus muayenesi, kas güçlerinin tek tek değerlendirilmesi, parezi testleri

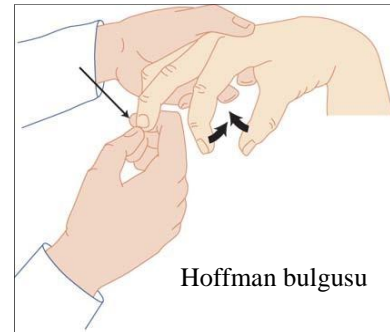
Refleks Muayenesi; Derin tendon reflekslerinin değerlendirilmesi (Brakioradyal refleks, biceps refleksi, triseps refleksi, patella refleksi, aşıl refleksi), Yüzeysel reflekslerin değerlendirilmesi (Karın derisi, kramaster, anal refleks)

Patolojik Refleks Muayenesi; Taban derisi refleksi (Babinski), aşıl klonusu, patella klonusu, hoffman, ilkel refleksler.

Babinski (-)



Babinski (+)



Serebellar Sistem Muayenesi; Ölçülü hareket testleri (Parmak- burun testi, diz-topuk testi) ardisıra hareket testleri, hedefi aşma testi, yürüyüş muayenesi



Duyu Muayenesi; Yüzeysel duyu muayenesi (dokunma, ağrı ve ısı duyusu), derin duyu muayenesi (pozisyon, pasif hareket duyusu, vibrasyon, derin ağrı, romberg bulgusu), kortikal duyu muayenesi (stereognozi, iki nokta ayırımı, grafestezi, taktil lokalizasyon)

a- Stereognozi

b- İki nokta ayırımı

c- Grafestezi





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

Ö.D-3

GÖZ DİBİ MUAYENESİ BECERİSİ

AMAÇ: : Göz dibi bakışı yapabilmeli
ARAÇLAR : Oftalmoskop
Ön Koşul : İletişim becerisi,

| | |
|--|--|
| 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 tanıtmış, yapılacak işlemi açıklayıp, Göz dibi muayenesi için izin alınız. | | |
| 2 | Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayınız. | | |
| 3 | Hastanızı karanlık bir odaya alınız | | |
| 4 | Oftalmoskop ele alınıp ışık kaynağı açılır, netlik ayarı "0" noktasına getirilir. | | |
| 5 | Oturur durumdaki hastadan başı hafif öne eğik tam karşıda bir noktaya bakması istenir | | |
| 6 | Hastanın bakış doğrultusuna yaklaşık 30 derece açıyla oftalmoskoptan bakarak hastanın pupil açıklığına doğru yaklaşılır. | | |
| 7 | Bir elle oftalmoskopun netlik ayarı yapılırken diğer elle hastanın başı sabit tutulup, üst göz kapağı açılır. | | |
| 8 | Hasta kendini sıkır ise, rahat olmasını söyleyiniz. | | |
| 9 | Tam fundus üzerine ışık düşürülür, optik disk görülüp değerlendirilir. | | |
| 10 | Damarlar takip edilerek retinanın kalan bölümündeki patolojiler ayırt edilir. | | |
| 11 | Aynı işlem karşı göz için tekrarlanır. | | |
| 12* | Hastaya muayenenin bittiğini söyleyiniz. Sonuçlar ve kontrol zamanı hakkında bilgi veriniz | | |
| 13* | Eldiveninizi çıkarıp güvenli biçimde ilgili atık kutularına atınız, | | |
| 14* | Ellerinizi yıkayınız. | | |

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

Öğrenci GÖZ DİBİ MUAYENESİ YAPMAYA ya; **HAZIR**

..... **HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:

İmzası:



GENEL BİLGİLER

Oftalmoskop ile göz dibi muayene edilmesi fizik muayenenin bir parçasıdır.

Göz Dibi genel yaklaşım:

Hasta karanlık bir ortamda muayane edilmelidir..

Muayene masası mutlaka temiz olmalıdır.

Kullanılacak aletlerin mutlaka temiz olması gereklidir.



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

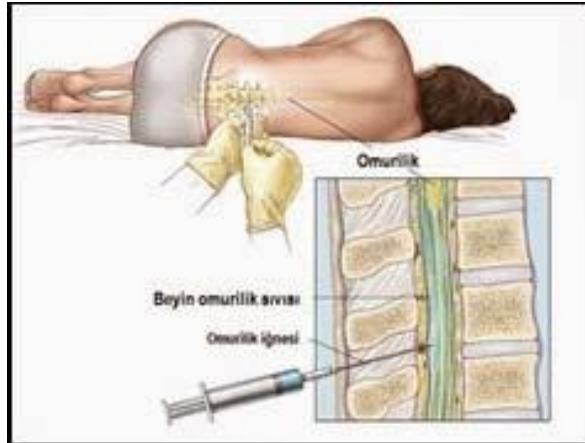
Ö.D-3

LOMBER PONSİYON BECERİSİ

- AMAÇ:** : Kılavuz eşliğinde lomber ponsiyon yapma becerisi kazanır.
ARAÇLAR : Lomber ponsiyon iğnesi, steril eldiven , sterilizasyon sıvısı, steril gazlı bez
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 tanıtır, yapılacak işlemi açıklayıp, lomber ponsiyon için izin alınır.Onam formu doldurunuz. | | |
| 2 | Ellerinizi yıkayın, kurulaşın. Gerekli tüm malzemeyi hazırlayın. | | |
| 3 | Hastayı lateral dekübit pozisyonda, dizlerini karına doğru fleksiyona getirerek yatırın. | | |
| 4 | Hastanın sırtını açarak, iki crista iliaca'yı birleştiren çizginin orta bölgesi L3-L4 ve L4-L5 aralığını palpasyonla tespit ediniz. | | |
| 5 | Steril eldivenlerinizi giyin. Lomber ponsiyon yapılacak bölgeyi sterilizasyon sıvısı ile temizleyiniz. | | |
| 5 | Lomber ponsiyon iğnesini, iğnenin açık ucu yukarı bakacak şekilde, iğne yatay düzleme paralel ilerleterek spinal subaraknoid aralığa yerleştiriniz. | | |
| 6 | İğnenin milini çıkartarak BOS'un gelip gelmediğini kontrol ediniz. | | |
| 7 | Yeteri kadar BOS'u temiz bir kaba aldıktan sonra mili yerine yerleştiriniz. | | |
| 8 | İğneyi yavaşça çıkartarak, steril gazlı bez ile bastırın ve üzerini kapatın. | | |
| 9 | Hastaya 2 saat süre ile sırtüstü istirahat etmesini söyleyiniz. | | |
| 10 | Örtü ve diğer malzemenizi toplayın. | | |
| 11 | Tüm atıkları ve eldivenlerinizi güvenli biçimde ilgili atık kutularına atın. Ellerinizi yıkayın. | | |





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

Öğrenci LOMBER PONSİYON YAPMA ya;**HAZIR**

.....**HAZIR DEĞİL**

Eğitimci

Adı Soyadı:.....

Tarih:

İmzası: