



Dönem IV

Genel Cerrahi

2020-2021 Staj Eğitim Programı

Eğitim Başkoordinatörü:	Prof. Dr. Gamze ÇAN
Dönem Koordinatörü:	Dr. Öğr. Üyesi Fatih KAMIŞ
Koordinatör Yardımcısı:	Dr. Öğr. Üyesi Oruç Numan GÖKÇE
Staj Eğitim Sorumlusu:	Dr. Öğr. Üyesi Oruç Numan GÖKÇE

Genel Bilgiler:

Staj süresi: 8 Hafta

AKTS kredisi: 12 Kredi

Eğitimin yürütüldüğü yer: COMU Tıp Fakültesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, dersliği, endoskop üitesi, polikliniği ve ameliyathane salonu

Staj öğretim üyeleri:

Prof.Dr. Muammer KARAAYVAZ

Prof.Dr. Mehmet Yılmaz AKGÜN

Prof.Dr. Faruk Önder AYTEKİN

Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Dr. Öğr. Üyesi Oruç Numan GÖKÇE



STAJIN İŞLEYİŞİ

- Staja gelen öğrenciler dönüşümler halinde poliklinik, klinik, endoskopi ünitesi ve ameliyathanede öğretim üyelerinin nezaretinde çalışacaklardır.
- Öğretim üyeleri tarafından hergün yapılan vizitelere her öğrencinin aktif olarak katılımı sağlanacaktır.
- Her hafta yapılan seminer ve morbidite-mortalite toplantılarına öğrencilerin katılarak hem bilgi edinmeleri sağlanacak hem de bilimsel tartışmanın nasıl yapıldığı konusunda bilgi edinmeleri sağlanacaktır.
- Stajda devamlılık yönetmeliklerle belirlenmiştir. (pandemi sürecinde uygulamalı stajlar için yapılan yoklama uygulama süresinde öğrencinin aktif bulunduğu süre için alınmaktadır)

GENEL CERRAHİ STAJININ STAJIN AMACI

- Cerrahinin temel prensiplerini öğrenmek.
- Genel Cerrahide anamnez ve fizik muayene ile ön tanıları oluşturabilme, laboratuvar ve görüntüleme yöntemleriyle ayırıcı tanıya gidebilme becerisini kazandırmak.
- Cerrahi hastalarda tedavi için gerekli bilgi ve bunu kullanma becerisini öğrenciyeye kazandırmak.
- Acil olan hastalıklara yaklaşım ve acil cerrahi gereken durumları saptama yetilerini kazandırmak.

EĞİTİMİN PARÇALARI

- **Klinik Gözlem:** Eğitim yerlerinin gözlemi, asistan hekimlerle tanışma.
- **Açılış ve Oryantasyon:** Staj sorumlusu ve eğiticileriyle tanışma, stajın tanıtımı, amaç-hedef-beklenti tespiti, öğrenci temsilcisinin seçimi, çalışma gruplarının belirlenmesi.
- **Poliklinik Gözlem ve Klinik Deneyim:** Hekim-hasta iletişimi, acil ve elektif vaka hastasına yaklaşım, hastalık süreçlerine yaklaşım, tanı süreçleri, klinik akıl yürütme ve klinik karar verme vb. yeterliliklere yönelik öğrenme.
- **Profesyonelliğe Yönelik Gelişim ve Danışmanlık:** Meme ve GİS kanserlerinde tarama yöntemlerine katılım
- **Serbest Çalışma:** Görüntüleme yöntemleri üzerine serbest araştırma
- **Seminer Hazırlığı:** Seminer hazırlama sunumu, makalelerin dağıtımı
- **Asistan Semineri:** Asistan seminerine katılım
- **İntörn Semineri:** İntörn seminerine katılım
- **Kuramsal Oturum:** Eğitici dersleri
- **Refleksiyon Oturumu:** Seçilen görüntüler üzerinde interaktif tartışma
- **Sınav:** Önceden planlı eğitimin hedeflerine ulaşılmış olmayı ölçen nitelikte yapılandırılmış sınavlar. Detayları sınav ile ilgili kısımda.
- **Stajyer Geri Bildirimi:** Sınav sonuçlarının açıklanması, staj geri bildirim (sınav, seminer, oturum, poliklinik, gözlem, serbest çalışma)



Ölçme-Değerlendirme

Öğrencinin ölçme ve değerlendirmesi COMÜ Tıp Fakültesi 2020-2021 Ölçme Değerlendirme Esaslarına uygun olarak yapılır

Ölçme değerlendirme tablosu

Bileşenler		Değerlendirme		Verilebilecek Minimum Ağırlık*
Belgelendirmeye Yönelik Değerlendirme	Bilişsel Öğrenme Hedeflerine Yönelik Değerlendirme	Yapılandırılmış Sözlü Sınav,	%50	%45
		<ul style="list-style-type: none">Yazılı sınav Çoktan Seçmeli Sınavlar, Kısa Yanıt Gerektiren Sorular, Boşluk Doldurma Soruları	%50	
	Uygulamaya Dayalı Öğrenim Hedeflerine Yönelik Değerlendirme	<ul style="list-style-type: none">Uygulamaya dönük aşağıdaki ölçme türlerinden biri ya da birkaçı Hasta Dosyası Hazırlama, Mini Klinik Sınavlar (MKS)	%45	
	Karne	Staj Karnesi	%10	
Biçimlendirmeye Yönelik Değerlendirme	Yazılı Sınav (Çoktan Seçmeli, Açık Uçlu, Boşluk Doldurma vb.)			

Staj sonu öğrenci başarısının belirlenmesinde, “bilişsel öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme”, “uygulama öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme” ve “karne” boyutlarının her birine 100 puan üzerinden en az 60 puan alma barajı uygulanır. Örneğin, bilişsel kısımda 50, uygulama kısmında 85 ve karne kısmında 90 puan alan bir öğrencinin staj sonu başarı puanı hesaplanamaz. Bu öğrencinin bilişsel kısımdan bütünleme sınavına girerek notunu 60 ve üzerine çıkarması gerekmektedir.

Bilişsel öğrenmelerin değerlendirilmesi: stajın öğrenim hedeflerine uygun olarak iki aşamalı sınav ile hazırlanır. Ölçme değerlendirme tablosunda belirtilen esaslara göre öğrenci öncelikle Yapılandırılmış Sözlü Sınav a girer. Yapılandırılmış sözlü sınav bir veya daha fazla öğretim üyesi tarafından gerçekleştirilir. Bu sınavın geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir. Yapılandırılmış sözlü sınavdan 60 tan düşük puan alan öğrenciler yazılı sınava katılamaz. Yazılı sınavın içeriği ölçme değerlendirme tablosunda belirtilen çoktan seçmeli, boşluk doldurma, kısa yanıt vb bölümlerden oluşmaktadır ve geçme notu 100lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir. Bilişsel öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme aşamasında başarılı olan öğrenciler uygulamaya dayalı öğrenim hedeflerine yönelik değerlendirmeye alınır.

Uygulamaya dayalı öğrenim hedeflerine yönelik değerlendirme: Değerlendirme yapılırken hazırlanan hasta dosyası incelenir. Staj beceri kılavuzunda yer alan becerilerden kılavuza uygun olarak becerileri uygulaması, simülasyonunu yapması veya sözel olarak ifade etmesi şeklinde sınava tabi tutulabilir, staj süresince hasta başı tutumları, hasta yaklaşımı, fizik muayenesi, olgu ile teorik bilgisi ve vaka ile ilgili bilimsel tartışmalardaki katılımlarına dayanarak değerlendirilir, minik klinik sınav (quiz şeklinde stajda tabir edilir). Bu sayılanlardan sadece bir olabildiği gibi kombinasyonları da olabilir. Bu sınavın geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir.

Karne değerlendirmesi: öğrenciler karneyi eksiksiz olarak doldurmalı ve staj sonunda staj sorumlusuna teslim etmeli. geçme notu 100lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir.



Staj sonu başarılı olmak için toplam geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır. Yapılandırılmış sözlü sınavdan başarılı olamayanlar sınava devam edemezler ve bütünlemeye kalırlar, başarılı olanlar yazılı sınava katılır.

Yazılı sınavında geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır, başarılı olamayanlar uygulama sınavına katılamazlar ve bütünlemeye kalırlar. Başarılı olanlar Uygulama sınavına katılır, tanımlanan ölçme yöntemlerinden elde edilen değerler değerlendirmeye alınır.

Uygulama sınavının geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır, başarısız olanlar bütünlemeye, başarılı olanlar karne değerlendirmesine alınır.

Karne değerlendirmesinde geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır, başarısız olanlar bütünlemeye kalır.

Sınav aşamalarının herhangi bir kısmından başarısız olan öğrenci bütünleme sınavına girer. Bütünleme sınavı yazılı sınav şeklindedir ve geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır.

GENEL CERRAHİ STAJININ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu stajın sonunda öğrenciler;

- Cerrahi hastasından anamnez alır, hastanın fizik muayenesini yapabilir, öykü ve klinik muayene bulgularılarını laboratuvar ve görüntüleme bulgularıyla birleştirerek ayırıcı tanıyı koyar.
- Cerrahi hastalara yaklaşım algoritmasını ve hastaya yönelik cerrahi ve medikal tedavi seçeneklerini hastalarıyla tartışabilir.
- Gereken durumlarda erişkin cerrahi hastaların takibini yapabilir, cerrahi endikasyon koyabilir.
- Postoperatif erken dönemde cerrahi hastasının takibinde önemli olan parametreleri bilir, bunlardan sapmaları anlayıp yorumlayabilir
- Sık karşılaşılan cerrahi hastalıklarla ilgili bilgi sahibi olur.
- Klinikler, poliklinikler, endoskopi ünitesi ve ameliyathanelerde gözlem sonucu işleyiş hakkında bilgi sahibi olur.

GENEL CERRAHİ STAJININ BECERİ HEDEFLERİ

- Hastaya müdahale esnasında kendine ve hastaya yönelik korunma yöntemlerini tanıyabilmek.
- Erken tanı yöntemlerinin önemini kavramak.
- Hastalıkların tanı ve tedavisinde laboratuvar ve klinik bilgileri ile birlikte değerlendirip acil ve elektif hasta ayırımını yapabilmek
- İleri teşhis ve tedavi konusunda kişisel ve mesleki gelişim için güncel bilgiye ulaşma yollarını ve araçlarını etkin şekilde kullanabilmeli ve yaşam boyu öğrenme becerisi kazanmak.

GENEL CERRAHİ STAJININ TUTUM HEDEFLERİ

- Tıbbi amaçlı cerrahi girişimlerin güvenli kullanımı konusunda temel bilgiye sahibi olmak ve doğru bir tutum geliştirmek.
- Hastalıkların tanı ve tedavisinde multidisipliner yaklaşımda genel cerrahi yöntemlerini seçebilme konusunda bireylere ve meslektaşlarına karşı empatik yaklaşımda bulunabilmek,
- Sağlıkla ilgili uygulamalarında toplum gereksinimleri doğrultusunda geçerli bilimsel metotların uygulanmasının önemini kavrayabileceklerdir.



- Meslektaşları, diğer sağlık personeli, sağlam kişiler, hastalar, hasta yakınları ile ilişkilerinde tıbbi etik kuralları doğrultusunda davranabileceklerdir.
- Hasta sunumu ve tartışma gibi etkinliklerle tıbbi iletişim becerilerini geliştireceklerdir.

Cerrahi ekibin bir parçası olmanın ne demek olduğunu öğreneceklerdir

TEORİK DERSLERİN ÖĞRENİM HEDEFLERİ

GEN.CER-1 Cerrahi etik ve cerrahi tarihi (Cerrahinin tarihçesi ve Felsefesi)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Dersin Öğretim Hedefleri :

1. Cerrahi yi tanımlar ve nasıl ortaya çıktığını anlatır.
2. İlkçağda Mısır'da, Mezopotamya'da, Hindistan'da ve Çin'de cerrahinin göstermiş olduğu hamleleri, Avrupa'daki gerilemenin sebeplerini sayar
3. Ortaçağ'da Türk-İslam dünyasında Cerrahinin gelişimini anlatır.
4. Rönesans döneminde Avrupa ülkelerinde cerrahinin gösterdiği gelişimin sebeplerini sayar.
5. 19.YY'da cerrahinin önündeki engelleri sayar.
6. Cerrahinin Osmanlı İmparatorluğunda nasıl geliştiğini anlatır.

GEN.CER-2 Hipovolemik Şok, Septik Şok ve Multipl Organ Yetmezliği

(Şok nedir? Fizyopatolojisi ve çeşitleri, Hipovolemik Şok, Septik Şok, Multipl Organ Yetmezliği)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : Bu dersin sonunda öğrenciler

- Şok tiplerini ve tanımlarını tam olarak yapabilir.
- Hipovolemik şoktaki klinik bulguları şokun ağırlığına göre sayar.
- Hipovolemik şoktaki fizyopatolojik yanıtları sayar.
- Hipovolemik şoktaki hastanın izlenmesindeki temel kriterleri sayar.
- Hipovolemik şok tedavisini düzenler.
- Kan transfüzyonunun endikasyonlarını ve komplikasyonlarını sayar.
- Septik şoktaki klinik bulguları sıralar.
- Septik şok temelindeki fizyopatolojik süreci tanımlar.
- Septik şok tedavisini düzenler.

GEN.CER-3 Yara iyileşmesi ve Problemlı yaraya yaklaşım

(Problemlı yaraya yaklaşım, Yara pansumanı ve dikiş)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : Bu dersin sonunda öğrenciler

1. Yara ve yara iyileşmesinin tanımını yapar, YARA çeşitlerini tanımlar.
2. Yara iyileşmesinin temel ilkelerini ve tiplerini sayar.
3. Yara iyileşmesinin aşamalarını sayar
4. Yara iyileşmesini bozan faktörlerden 5 tanesini sayar
5. Yara sınıflamasını yapar (temiz,temiz kontamine, kontamine ve enfekte) ve herhangi bir yarayla karşılaşıldığı zaman bunları tanımlayarak ve problemlı bir yaraya cerrahi kurallara göre yaklaşımı anlatır/yazar



GEN.CER-4 Cerrahi enfeksiyonlar ve Cerrahide rasyonel antibiyotik kullanımı

(Cerrahi enfeksiyonlar, Cerrahide rasyonel antibiyotik uygulaması, Cerrahide enfeksiyonlar için risk faktörleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

İkincil Amaçlar :

1. Cerrahi enfeksiyonların tanımını yapar
2. Cerrahi enfeksiyonları derinliği ve lokalizasyonuna göre tanımlar ve her birinde ne yapılacağını sayar.
3. Ameliyat sonrası enfeksiyonların gelişmesinde rol oynayan faktörleri sayar.
4. Cerrahi enfeksiyonlardaki etiyopatolojik ajanın sistemlere göre dağılımı yapar.
5. Cerrahi olgularda Antibiyotik kullanım şekillerini bilir (Tedavi-Profilaksi, ampirik-definitif).
6. Cerrahi alan enfeksiyonlarında antibiyotik seçiminde göz önüne alınması gereken kriterleri sayar.

GEN.CER-5 Karın travmalarına yaklaşım

(Karın travmalı hastaya yaklaşım, Travmalı Hastaya Yaklaşım)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Travma ve cerrahi acil durumlarda resüsitasyonun ABC'sini sayar
2. Karın travmalı hastalara yaklaşım metodlarını açıklar.
3. Karın travmalı hastalarda acil laparotomi endikasyonlarını sayar.
4. Karın travmalı hastalarda nonoperatif tedavi endikasyonlarını sayar.
5. Karın travmasındaki tanısal yöntemleri, endikasyonlarını ve kısıtlılıklarını sayar

GEN.CER-6 Meme Hastalıkları

(Meme morfolojisi ve anomalileri , Meme hastalıklarında tanı yöntemleri, Meme şikayetlerine yaklaşım, Memenin benign hastalıkları, Meme kanserinde risk faktörleri, Meme kanserinde patoloji, Meme kanserinde , klinik bulgular, Meme kanserinde tedavi)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Meme morfolojisini ve kongenital anomalilerini anlatır.
2. Meme hastalıklarında tanı yöntemlerini ve uygulama endikasyonlarını sayar.
3. Meme şikayetlerine yaklaşımda hangi tanı yöntemlerinin kullanılacağını ve takiplerinin nasıl yapılacağını anlatır.
4. Benign meme hastalıklarının tanı,ayırıcı tanı ve tedavisinin nasıl yapılacağını anlatır.
5. Meme kanserinin risk faktörleri, patogenezi, klinik bulguları, tanı ve ayırıcı tanı yöntemleri ile evrelere göre tedavisini sayar.

GEN.CER-7 Tiroid Hastalıkları

(Tiroid morfolojisi, Tiroid hastalıklarında tanı yöntemleri, Guatrılar, Tiroiditler, Hipertiroidi, Tiroid kanserleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Tiroid bezinin morfolojisini ve kongenital anomalilerini, tiroid hormon üretimini ve buna etki eden faktörleri anlatır.
2. Tiroid hastalıklarında tanı yöntemlerini ve uygulama endikasyonlarını sayar..



3. Guatr'ın etiopatogenezini, sınıflamasını ve guatrlı hastalara yaklaşımı, cerrahi tedavi endikasyonlarını sayar
4. Tiroiditlerin etiopatogenezini, sınıflamasını ve tiroiditli hastalara yaklaşımı, cerrahi tedavi endikasyonlarını sayar
5. Hipertiroidinin etiopatogenezini, sınıflamasını ve hipertiroididli hastalara yaklaşımı, cerrahi tedavi endikasyonlarını sayar
6. Hipotiroidinin etiopatogenezini, sınıflamasını ve hipotiroidili hastalara yaklaşımı, cerrahi tedavi endikasyonlarını sayar
7. Tiroid kanserinin risk faktörleri, patogenezi, sınıflaması, klinik bulguları, tanı ve ayırıcı tanı yöntemleri ile evrelere göre tedavisini anlatır.

GEN.CER-8 Paratiroid Hastalıkları

(Paratiroid morfolojisi, Primer Hiperparatiroidi, Sekonder ve tersiyer hiperparatiroidi)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Paratiroid bezinin morfolojisini ve kongenital anomalilerini, parathormon üretimini ve buna etki eden faktörleri anlatır.
2. Hiperparatiroidinin etiopatogenezi ve sınıflamasını anlatır
3. Primer hiperparatiroidi'nin etiopatogenezini, klinik bulgularını, tanı yöntemlerini ve cerrahi tedavi yöntemlerini anlatır
4. Sekonder hiperparatiroidi'nin etiopatogenezini, klinik bulgularını, tanı yöntemlerini ve cerrahi tedavi yöntemlerini anlatır.
5. Tersiyer hiperparatiroidi'nin etiopatogenezini, klinik bulgularını, tanı yöntemlerini ve cerrahi tedavi yöntemlerini anlatır
6. Hipoparatiroidi'nin etiopatogenezini, klinik bulgularını ve hipoparatiroidili hastalara yaklaşımı anlatır.
7. Paratiroid kanserinin klinik bulguları, tanı ve ayırıcı tanı yöntemleri ile cerrahi tedavisini anlatır.

GEN.CER-9 Karın duvarı/İnguinal Herniler

(Karın duvarı fitıkları /İnguinal fitıklar)

Dersi veren Öğretim Üyesi: Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri: *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Inguinal hernilerin kliniğini ve çeşitlerini sayar
2. Inguinal herniler acil cerrahi endikasyonlarını sayar.
3. Inguinal hernileri fizik muayene yöntemlerini sayar
4. Inguinal hernilerde uygulanan cerrahi yöntemleri sayar.
5. Inguinal herni ameliyat komplikasyonlarını sayar.

GEN-CER-10 Alt GİS Kanamaları

(Alt GİS kanamaları)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Alt GİS Kanama tanısını ve acil tedavisini anlatır
2. Alt GİS Kanamalarında tanı koyarak hastayı uzmana yönlendirmesi gerektiğini anlatır.



3. Alt GİS kanamalarında tanı yollarını sayar
4. Alt GİS Kanamalarında tedavi yaklaşımlarını sayar
5. Birinci basamak koşullarında uygun vakalarda tedavi ve uzun süreli izlemi anlatır
6. Koruma önlemlerini sayar.

GEN-CER-11 GİS Fistülleri

(GİS fistülleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Gastrointestinal Sistem Fistüllerinin tanısını anlatır.
2. Hastayı uzmana yönlendirmesi gerektiğini anlatır.
3. Fistül sebeplerini ve tanı yöntemlerini anlatır.
4. GİS fistüllerinde tedavi yaklaşımlarını anlatır.
5. Birinci basamak koşullarında fistüllü hastanın uzun dönem takip ve tedavisini anlatır.

GEN-CER-12 İntestinal Obstrüksiyonlar

(İntestinal obstrüksiyonlar)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Acil şartlarda ileus tanısını ve uygun tedavisini anlatır.
2. İleus ön tanısı koyarak, hastayı uzmana yönlendirmesi gerektiğini anlatır.
3. İleus için ilk müdahaleyi sayar.
4. İleuslarda tanı ve ayırıcı tanıyı anlatır.
5. Birinci basamak şartlarında uygun tedaviyi anlatır.

GEN-CER-13 Kolorektal Kanserler

(Appendiks tümörleri, Kolorektal karsinomlar)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Kolon kanserinin semptomlarını sayar, semptomların nedenlerini sayar
2. Kolon kanserinin klinik bulgularını sayar
3. Kolon kanseri tanısında gerekli tetkiklerin isimlerini sayar, tetkiklerin sonuçlarını yorumlar.
4. Konol kanseri tedavisinde cerrahi prensipleri sayar.

GEN-CER-14 Meckel Divertikülü

(Meckel divertikülü)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Acil şartlarda akut batın tanı kriterlerini sayar. Meckel Divertiküli yada divertikül kanaması olasılığını düşünerek gerekli tedavinin aşamalarını sayar.
2. Akut batın tanısı kriterlerine göre tanı koyduktan sonra hastanın uzmana sevk edilmesi gerektiğini
3. Akut batın tablosunda Meckel divertikülüne ait komplikasyonları tanı ve ayırıcı tanıda sayılır.
4. Divertikül komplikasyonlarında birinci basamak şartlarında uygun tedaviyi sayar.



GEN-CER-15 Kolon Divertikülü

(Kolonun divertiküler hastalığı)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Divertiküllere ait komplikasyonları sayar.
2. Tanıda divertikülit tanısını anlatır, hastanın uzmana yönlendirilmesi gerektiğini anlatır.
3. Akut batın tablosunda ve alt GİS kanamalarında divertiküllere ait komplikasyonları tanı ve ayırıcı tanıda sayar.
4. Divertikül komplikasyonlarında birinci basamak şartlarında uygun tedaviyi anlatır.

GEN-CER-16 Anorektal Benign Hastalıklar

(Benign anorektal hastalıklar. Rektal prolapsus)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Anorektal benign hastalıkları tanımlar ve acil durumları ayırarak tedaviyi anlatır.
2. Anorektal hastalıkların tanı ve ayırıcı tanımlarını sayar.
3. Cerrahi endikasyonları sayar.
4. Uygun hastalarda birinci basamak şartlarında gerekli tedaviyi anlatır.

GEN-CER-17 Dalak kisti ve tümörleri

(Dalak kist ve tümörleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Dalağa lokalize kistik ve tümöral kitleler ait acil durumları anlatır ve acil durumlarda destek tedavisini anlatır.
2. Bu kitlelere ait tanı ve ayırıcı tanıyı anlatır.
3. Cerrahi endikasyonu olan hastaları tanıır.
4. Birinci basamak şartlarında splenektomili hastanın takip ve tedavisini anlatır.

GEN-CER-18 Akut Karın

(Akut Karın)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Akut batın tablosunu anlatır. Tedavi aşamalarını sayar.
2. Akut batın sendromu oluşturan hastalıklarla ilgili tanı kriterlerini sayar ve ayırıcı tanıdaki hastalıkları sayar.
3. Medikal tedavi gerektiren akut karın hastalıklarını sayar. Bu hastalıklarda gerekli tedavileri anlatır.
4. Tedavi sonrası birinci basamak şartlarında hastaların takibini anlatır.

GEN-CER-18 Peritonitler

(Peritonitler)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Peritonit tanı kriterlerini sayar. Tedavi basamaklarını sayar.



2. Peritonit aracı tanılarını sayar.
3. Cerrahi tedavi gerektirmeyen peritonit hastalıklarını sayar, tanı kriterlerini sayar ve tedavilerini anlatır.
4. Tedavi sonrası birinci basamak şartlarında hastaların takibini anlatır.

GEN-CER-19 Mezenterik Vasküler Hastalıklar

(Mezenterik vasküler hastalıklar)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Mezenter vasküler kaynaklı hastalıkları tanı kriterlerini anlatır, ön müdahaleleri açıklayarak sayar.
2. Mezenter vasküler patolojisi ön tanı kriterlerini sayar.
3. Mezenter vasküler orijinli hastalıklarla ilgili ayırıcı tanıları sayar.
4. Tedavi sonrası birinci basamak şartlarında hastaların takibini anlatır.
5. Hastanın uzmana yönlendirilmesi gerektiğini anlatır.

GEN-CER-20 Sürrenal Bezin Cerrahi Hastalıkları

(Sürrenal bezin morfolojisi, Sürrenal Medulla hastalıkları, Sürrenal korteks hastalıkları)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.F.AYTEKİN

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Sürrenal bezin anatomisini bilir.
2. Sürrenal beze ait hastalıklarda ön tanısını anlatır, uzmana yönlendirmesi gerektiğini anlatır.
3. Sürrenal beze ait genel cerrahi ile ilgili hastalıkları sayar.
4. Tedavi sonrası birinci basamak şartlarında hastaların takibini anlatır.

GEN-CER-21 Ösefagus Hastalıklarına yaklaşım ve Benign Ösefagus Hastalıkları

(Ösefagus Hastalıklarına Yaklaşım, Ösefagus motilite bozuklukları, Ösefagus Divertikülleri, Hiatal herniler)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Ösefagus hastalıklarında anamnez almayı ve fizik muayene anlatır.
2. Ösefagus benign hastalıklarını sayar
3. Ösefagus benign hastalıklarında cerrahi endikasyonları sayar.
4. Ösefagus benign hastalıklarında cerrahi yöntemleri sayar.
5. Ösefagus benign hastalıklarında meydana gelebilecek komplikasyonları sayar

GEN-CER-22 Ösefagus Kanseri

(Ösefagus tümörleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Ösefagus kanserini tanı yöntemleri sayar ve ayırıcı tanısını anlatır.
2. Ösefagus kanserlerinde risk faktörlerini sayar
3. Ösefagus kanserli hastaya multidisipliner yaklaşım gerektiğini anlatır.
4. Ösefagus kanseri hastalarında uygulanan cerrahi yöntemleri sayar.
5. Ösefagus kanserlerinde uygulanan cerrahide meydana gelecek komplikasyonları sayar.



GEN-CER-23 Benign Mide Hastalıkları

(Benign mide hastalıkları)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Benign Mide Hastalıklarını tanırlar ve sayarlar.
2. Benign Mide Hastalıklarının semptomlarını ve bulgularını sayarlar.
3. Benign Mide Hastalıklarının tedavi yöntemlerini sayarlar.
4. Benign Mide Hastalıklarında cerrahi endikasyonları sayarlar.
5. Benign Mide Hastalıklarında cerrahi komplikasyonları sayarlar.

GEN-CER-24 Malign Mide Hastalıkları

(Mide tümörleri, Mide ameliyatlarından sonra görülen komplikasyonlar, Duodenum divertikülleri ve tümörleri, İnce barsak tümörleri ve tedavisi)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Malign Mide Hastalıkları tanımlarını anlatır ve sayarlar.
2. Malign Mide Hastalıklarında risk faktörlerini sayarlar.
3. Malign Mide Hastalıklarında semptom ve muayene bulgularını sayarlar.
4. Malign Mide Hastalıklarında uygulanan cerrahi yöntemleri sayarlar.
5. Malign Mide Hastalıklarında cerrahi komplikasyonları sayarlar.

GEN-CER-25 Kolon ve Rektum Cerrahi Anatomisi

(Kolonrektal bölgenin anatomisi)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Kolon-rektum cerrahi anatomisi anlatır.
2. Kolon-rektum cerrahi anatomisi ile uygulanan cerrahi yöntemleri entegre ederek sayarlar.

GEN-CER-27 Kolorektal polipler ve polipozis Sendromları

(Kolorektal polipler polipozis sendromları)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.M.KARAAYVAZ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Kolorektal Polipler ve Polipozis Sendromlarını sayarlar.
2. Kolorektal Polipler ve Polipozis Sendromlarında risk faktörlerini bilirler.
3. Bening Kolorektal Polipler ve Polipozis Sendromlarının takip sürecini anlatır.
4. Malignleşme potansiyeli olan Kolorektal Polipler ve Polipozis Sendromlarını sayar ve takip sürecini anlatır.
5. Kolorektal Polipler ve Polipozis Sendromlarında polipektomi ve cerrahi endikasyonlarını sayarlar.

GEN-CER-26 Akut Apandisit

(Akut Apandisit)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Akut Apandisit fizyopatolojisini anlatır.
2. Akut Apandisitli hastanın anamnezini anlatır ve fizik muayene bulgularını sayar.



3. Akut Apandisit ayırıcı tanısını sayar.
4. Akut Apandisit cerrahi endikasyonu sayar.
5. Akut Apandisit cerrahi sonrası komplikasyonlarını sayar.

GEN-CER-28 Benign Karaciğer Hastalıkları

(Karaciğerin benign tümörleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Benign Karaciğer Hastalıkları sayar.
2. Benign Karaciğer Hastalıkları anamnez muayene ve radyolojik bulguları sayar.
3. Benign Karaciğer Hastalıklarında cerrahi endikasyonları sayar.
4. Benign Karaciğer Hastalıkları malignleşme risklerini anlatır.
5. Benign Karaciğer Hastalıklarında uygulanacak tedavi ve takip yöntemini anlatır.

GEN-CER-29 Malign Karaciğer Hastalıkları

(Karaciğerin malign tümörleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Malign Karaciğer Hastalıklarını sınıflandırmasını sayar.
2. Malign Karaciğer Hastalıklarında risk faktörlerini sayar.
3. Malign Karaciğer Hastalıklarında tanısal algoritmayı anlatır.
4. Malign Karaciğer Hastalıklarında uygulanan cerrahi yöntemleri anlatır.
5. Malign Karaciğer Hastalıkları cerrahi komplikasyonları sayar.

GEN-CER-30 Karaciğer Kistleri

(Karaciğer kistleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Karaciğer kistlerini sınıflandırmasını yapar.
2. Ecinokokların yaptığı hastalıkları sınıflandırmalarını anlatır.
3. kışit hidatik hastalarında tanı yöntemlerini anlatır.
4. kisthidatiklerde cerrahi endikasyonları sayar.
5. Kisthidatik hastalarında cerrahi sonrası takip yöntemlerini anlatır.

GEN-CER-31 Karaciğer Abseleri

(Karaciğerin piyojenik abseleri, Karaciğerin amebik abseleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Karaciğer apselerini kliniğini ve tanı yöntemlerini sayar.
2. Karaciğer abselerini nedenlerini sayar.
3. Karaciğer abselerinde perkütan drenajın endikasyonlarını sayar.
4. Karaciğer abselerinde cerrahi endikasyonları sayar.
5. Karaciğer abselerinde cerrahi komplikasyonları sayar.



GEN-CER-32 Safra yolları anatomisi

(Karaciğer ve safra yollarının cerrahi anatomisi, Safra yolları anatomisi)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. İntrahepatik safra yollarının anatomisini anlatır.
2. Ekstrehepatik safra yollarının anatomisini anlatır.
3. Safra yolları anomalilerini sayar.

GEN-CER-33 Safra yolları benign hastalıkları

(Safra yollarının benign hastalıkları)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Safra yolları benign hastalıklarını sayar.
2. Safra yolları benign hastalıklar tanı ve tedavi algoritmasını anlatır.
3. Kolelitiazis cerrahi endikasyonları sayar.
4. Akut kolsistit tanımlı fizik muayene ve anamnezi alma yöntemlerini anlatır.
5. Kolelitiazisin komplikasyonlarını sayar.

GEN-CER-33 Safra yolları malign hastalıkları

(Safra yollarının malign hastalıkları)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Safra yolları malign hastalıklarını sayar
2. Safra yolları malign hastalıklarında cerrahi ve medikal tedavi endikasyonlarını sayar.
3. Safra yolları malign hastalıklarında cerrahi ve medikal tedavi yöntemlerini anlatır.
4. Safra yolları cerrahi yöntemlerini sayar.
5. Safra yolları cerrahi komplikasyonlarını sayar

GEN-CER-34 Akut Pankreatit

(Akut Pankreatit)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri : *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Akut pankreatit anamnez ve fizik muayene bulgularını sayar.
2. Akut pankreatit nedenlerini sayar.
3. Akut pankreatit fizyopatolojisini anlatır.
4. Akut pankreatit tedavi yöntemlerini anlatır.
5. Akut pankreatit komplikasyonlarını sayar.

GEN-CER-35 Kronik Pankreatit

(Kronik Pankreatit)

Dersi veren Öğretim Üyesi: Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri: *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Kronik pankreatit anamnez ve fizik muayene bulgularını sayar.
2. Kronik pankreatit nedenlerini sayar
3. Kronik pankreatit fizyopatolojisini anlatır.



4. Kronik pankreatit tedavi yöntemlerini anlatır.
5. Kronik pankreatit komplikasyonlarını sayar.

GEN-CER-36 Periapuller bölge tümörleri

(Periapuller bölge tümörleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi: Doç. Dr. Şükrü TAŞ

Öğrenim Hedefleri: *Bu dersin sonunda öğrenciler*

1. Paraampuller bölgeyi ve tümörlerini sayar.
2. Paraampuller bölge tümörlerinde kliniği anlatır.
3. Paraampuller bölge tümörlerinde ayırıcı tanıları sayar.
4. Whipple ameliyatının tanımını yapar
5. Paraampuller bölge tümörlerinde cerrahi endikasyonları sayar.

GEN.CER-37 Cerrahide Anamnez ve Muayene

(Cerrahide anamnez, Cerrahide muayene yöntemleri)

Dersi veren Öğretim Üyesi : Prof.Dr.Y.AKGÜN

1. Genel Cerrahi Hastasından anamnez alır.
2. Genel Cerrahi hastasının muayenesini yapar.



2020-2021 Ders Yılı 4.SINIF GENEL CERRAHİ STAJI PROGRAMI

BİRİNCİ HAFTA

Saat	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.30-09.20	Oryantasyon eğitimi	Uygulamalı Eğitim	Serbest çalışma	Uygulamalı Eğitim	Serbest çalışma
09.30-10.20	Oryantasyon eğitimi	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
10.30-11.20	Oryantasyon eğitimi	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
11.30-12.20	Oryantasyon eğitimi	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
13.30-14.20		Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
14.30-15.20		Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
15.30-16.20		Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
16.30-17.20		Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim

2. - 7. HAFTALAR

Saat	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.30-09.20	Serbest çalışma	Uygulamalı Eğitim	Serbest çalışma	Uygulamalı Eğitim	Serbest çalışma
09.30-10.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
10.30-11.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
11.30-12.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
13.30-14.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
14.30-15.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
15.30-16.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim
16.30-17.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Teorik Eğitim

8. HAFTA

Saat	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.30-09.20	Serbest çalışma	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Serbest çalışma



09.30-10.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Serbest çalışma
10.30-11.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Serbest çalışma
11.30-12.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Serbest çalışma
13.30-14.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Yazılı sınav
14.30-15.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Yazılı sınav
15.30-16.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Yazılı sınav
16.30-17.20	Teorik Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Uygulamalı Eğitim	Yapılandırılmış Sözlü Sınav	Yazılı sınav

Pandemi sürecinde öngörülemeyen durumların ortaya çıkması halinde yeni duruma uygun staj programında değişiklik yapılabilir (bu değişiklikler ölçme ve değerlendirme yöntemlerini de içerebilir).

Beceri - Uygulama, yöntemi

Genel ve sorunlara yönelik öykü alabilme:

Hasta ile göz teması kurulabilecek şekilde karşısına geçilmesi
Kendini ve görevini tanıtip hastaya şikayetinin sorulması
Şikayete yönelik olarak konu ile ilgili detaylandırılmış tıbbi sorular sorulması
Ek hastalıklara yönelik sorular sorulması ve bunlara ilişkin detayların alınması
Kullanılan ilaçların sorulması
Hastaya teşekkür edilerek görüşmenin sonlandırılması
Bilgilerin dosyaya kaydedilmesi

Batın muayenesi:

Elleri yıkama

Elleri ve steteskopu ısıtma, steteskopu alkolle temizleme

Hastaya işlem hakkında bilgi verme 4 Hastanın sağ tarafında durulması, hastanın gövdesinin üst kısmı çıplak kalacak şekilde yatırılarak, göğüs ve genital bölgenin örtülmesinin sağlanması

Batını gözle muayene etme (inspeksiyon): Bu muayene oda ısısında, mahremiyeti sağlanmış, aydınlık bir odada batının izlenmesi: Yerel ya da yaygın abdominal bozuklukları saptama (Renk değişimleri, anormal girinti ve çıkıntılar, distansiyon, herni, peristaltizm, pulsasyon, geçirilmiş ameliyat skarları, strialar, döküntüler ve damarsal değişikliklerin tespiti sağlanır)

Batını dinleyerek muayene etme (oskültasyon): Hastaya batının dinlenerek muayene edileceğinin bildirilmesi, steteskopu batın duvarına bastırmadan yerleştirme, en az 2 dakika batının 4 kadranda barsak seslerinin dinlenmesi. Barsak motilitesi, vasküler akış ve peritonun solunum ile ilişkili hareketlerinden kaynaklanan normal ve anormal seslerin varlığını belirlenmesi

Batını vurma sesini dinleyerek muayene etme (perküsyon): Hastaya batının dokunarak ve dinlenerek muayene edileceğinin bildirilmesi, pasif elin 3. Parmağı batın cildine yerleştirilir, 90 derece fleksiyon yapılan diğer elin 3. Parmak ucu ile, dirsek sabit tutularak, el bileğinin hareketi ile, cilde yerleştirilen parmağın tırnak dibi ile birinci falanksının eklemi arasına kısa darbeler vurularak perküsyon yapılması. Batının 4 kadranı ışınal tarzda perküte edilmesi (Normalde batının tümünde timpanik ses alınır). Amaç: Katı ve içi boş viseral organların pozisyon ve boyutlarını değerlendirmek Karaciğerin üst sınırının perküsyon ile belirlenmesi: Pasif elin 3. Parmağı sağ midklaviküler çizgi boyunca 4. İnterkostal aralıktan başlanarak sırasıyla daha aşağıdaki interkostal aralıklara yerleştirilmesi, kaudal yönde her interkostal aralıktan aktif elin 3. Parmağının ucuyla yukarıda tarif edildiği gibi vurulması ile elde edilen perküsyon sesinin dinlenmesi ile karaciğer üst sınırını belirleyen matitenin elde edilmesi (Böylece karaciğer üst sınırı belirlenir). Karaciğerin alt sınırının perküsyon ile belirlenmesi: Üst sınırı belirlendikten sonra karaciğer matitesinin kaudal yönde barsak timpanizmi duyuluncaya dek takip edilmesi ile karaciğer alt sınırı belirlenmesi. Ayrıca batın alt kadrandan başlayarak kranial yönde barsak timpanizminin bitip karaciğer matitesinin başladığı yerin belirlenmesi ile karaciğer alt sınırı tespit edilmesi.

Traube alanının perküsyonu: Ksifoidden geçen yatay çizgi, ön 17osta17r hat ile 17osta alt sınırı arasındaki alanın perküsyonu, sol ön aksiler hat ile en alt interkostal aralığın oluşturduğu alanın perküte edilmesi (Bu bölgeden elde edilen ses normalde timpaniktir. Derin nefes alınması ile birlikte bu bölgeden matite alınması splenomegaliyi gösterir).

Batını dokunarak muayene etme (Palpasyon): Hastaya batının dokunarak ve bastırılarak muayene edileceğinin bildirilmesi ve ağrı olduğundan söylemesinin istenmesi, kalça ve diz eklemine hafif fleksiyon yaptırılması, parmaklar yapışık vaziyette 1 veya 2 elin palmar yüzeyi ile 1 – 4 cm derinliğinde aşağı bastırılması, palpasyona alt kadranslardan başlanması, gereğinde hastanın öksürtülmesi. Yüzeysel palpasyonun amacı: Yüzeye yakın yapılar ve duyarlılığın değerlendirilmesi, Derin palpasyonun amacı: Organların boyutları ile kütleler gibi anormallikler bulunup bulunmadığının değerlendirilmesi ve özelliklerine ilişkin bilgiler edinilmesi.

Karaciğer alt kenarının palpasyon ile belirlenmesi: Karaciğer kenarının hissedilmesi için parmaklar aksillaya bakacak şekilde, el sağ inguinal bölgeye yerleştirilmesi, hastanın soluk alıp vermesi izlenirken hasta soluk aldığı anda el bastırılarak karaciğerin alt sınırının parmaklara çarpması ile alt

sınırın belirlenmesi. Eğer çarpmaz ise hasta soluk verdiğiğinde elin midklavikular çizgiden yavaşça yukarı hareket ettirilmesi işleminin yukarı doğru karaciğer alt kavisi ele çarpana kadar tekrarlanması.

Dalak alt kenarının palpasyon ile belirlenmesi: Dalak kenarının hissedilmesi için parmaklar aksillaya bakacak şekilde sol inguinal bölgeye yerleştirilmesi, hastanın soluk alıp vermesi izlenirken hasta soluk aldığıında el bastırılarak dalağın alt sınırının parmaklara çarpmasının beklenmesi. Eğer çarpmaz ise hasta soluk verdiğiğinde elin midklavikular çizgiden yavaşça yukarı hareket ettirilmesi işleminin yukarı doğru dalak alt kavisi ele çarpana kadar tekrarlanması

Böbreklerin ve üreter noktalarının palpasyonu: Bir el böğrü yukarıya kaldırırken diğer el ile kaburga kemiklerinin altından mediale ve yukarıya doğru palpe edilmesi, üreter noktalarının kaudale doğru derin palpasyonu

Batın muayenesinde özel değerlendirmeler: Tüm bu değerlendirmelerden önce hastaya bilgi verilir.

Rebound hassasiyet: Karma elle batına derin bastırma, bir süre bekleyip hızla eli çekme, eli çekince hastanın ağrısında artış olup olmadığını sorma, gözleme. Amaç: Periton irritasyonunun değerlendirilmesi.

Kostovertebral açı hassasiyeti: Hastayı muayene masasına oturtma, el açık ve parmaklar birbirine yapışık olarak hipotenar bölge ile sağ ve sol kostovertebral açılara sertçe vurma, hastanın ağrısında artış olup olmadığını sorma, gözleme. Amaç: Renal hastalıkların değerlendirilmesi.

Değişen matite: Hastanın karnını perküte ederek matite ve timpan alanları saptama, hastayı hafifçe çevirme, hastanın karnını perküte ederek matite ve timpan alanları yeniden saptama, değişen matite ve timpan alanları belirleme. Amaç: Peritoneal asitsin belirlenmesi

Hastaya muayene bulguları ile ilgili bilgi verme

Steteskopu alkolle temizleme

Elleri yıkama

Tüm bulguların hasta dosyasına dikkatlice kayıt edilmesi

Meme ve aksiler bölge muayenesi:

Hastaya yapılacak muayene hakkında bilgi verilir

Eller yıkanır

Hastanın belden yukarısının soyunuk olması sağlanır

Hasta ayakta iken belinden öne doğru eğilerek, kollarını ileri uzatarak karşıdan bakılır (Forward-bending manevrası)

Hasta muayene masasında yüzü hekime dönük durumda oturtulur 6. Her iki meme ve meme başında simetrisinin kontrolü yapılır

Meme başı çekintisinin olup olmadığı kontrol edilir

Meme başı ve areolada ekzematöz lezyonların olup olmadığı kontrol edilir

Eller yanda iken her iki meme derisinde çekintinin olup olmadığı kontrol edilir

Hasta ellerini başının üzerinde birleştirdiğinde meme derisinde çekinti olup olmadığı kontrol edilir

Hasta ellerini beline koyup bastırdıktan sonra deride çekinti ve sertleşmiş pektoralis major kası üzerinde farkedilebilecek bir kitlenin olup olmadığı kontrol edilir

Hasta palpasyon için sırt üstü yatar pozisyona alınır (hekim hastanın sağında olmalı)

Muayene edilecek taraftaki omuz altına küçük bir yastık yerleştirilir

Muayene edilecek taraftaki kolun başın üzerine doğru kaldırılıp baş altına yerleştirilerek başın karşı tarafa bakması sağlanır

Muayene için önce şikayet olmayan memeden başlanır ve ardından şikayet olan meme palpe edilerek muayene edilir

Elin 2. ,3. ve 4. parmaklarının distal falanks palmar yüzlerini kullanarak areoladan başlayıp periferde doğru genişleyen dairesel hareketlerle, veya aşağıdan yukarıya, yukarıdan aşağıya vertikal hareketlerle, veya meme başından kenarlara ya da kenarlardan meme başına doğru radyal hareketlerle memenin tamamı, aksiller kuyruğu da içerecek şekilde palpe edilir

Palpe edilen kitlenin boyut, kıvam, çevre dokulara yapışıklık, hareketlilik ve ağrının eşlik edip etmediği gibi özellikleri belirlenir

Meme başını hafifçe sıkarak ya da meme başı kenarından areolaya tüm kadranlarda bastırarak meme



başı akıntısı olup olmadığı tespit edilir
Aynı işlemler diğer meme için de tekrarlanır
Bilgiler dosyaya kaydedilir

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	Klinikbeceri ve laboratuvar uygulamaları	Bağımsız öğrenme	Video gösterimi ve tartışma		Role-play ve simülasyon			
Cerrahi etik ve cerrahi tarihi		X	x	X		X										CSS HBD YSS-olgu
Şok, Septik Şok ve Multipl Organ Yetmezliği		x	x	X		X										CSS HBD YSS-olgu
Yara iyileşmesi ve Problemleri yaraya yaklaşım		x	X	X		X				X						CSS HBD YSS-olgu
Cerrahi enfeksiyonlar ve Cerrahide rasyonel antibiyotik kullanımı		x	X	X		X										CSS HBD YSS-olgu
Karın travmalarına yaklaşım		x	X	X		X				X		X				CSS HBD YSS-olgu
Meme Hastalıkları		x	X	X		X				X						CSS HBD YSS-olgu
Tiroid Hastalıkları		x	X	X		X				X						CSS HBD YSS-olgu
Paratiroid Hastalıkları		x	X	X		X				X						CSS HBD YSS-olgu
Alt GİS Kanamaları		x	X	X		X				X						CSS HBD YSS-olgu
GİS Fistülleri		x	x	X		X				X						CSS HBD YSS-olgu

İntestinal Obstrüksiyonlar		x	x	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Meckel Divertikülü		x	x	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Kolon Divertikülü		x	x	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Anorektal Benign Hastalıklar		x	x	X		X			X		X									CSS HBD YSS-olgu
Dalak kisti ve tümörleri		x	X	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Akut Karın		x	X	X		X			X		X									CSS HBD YSS-olgu
Peritonitler		x	x	x		x			x											CSS HBD YSS-olgu
Mezenterik Vasküler Hastalıklar		x	x	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Sürrrenal Bezin Cerrahi Hastalıkları		x	X	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Ösefagus Hastalıklarının a) yıklanması ve Benign Ösefagus Hastalıkları		x	X	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Ösefagus Kanseri		x	X	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu
Benign Mide Hastalıkları		x	X	X		X			X											CSS HBD YSS-olgu

Malign Mide Hastalıkları		x	X	X					X				CSS HBD YSS-olgu
Kolon ve Rektum Cerrahi Anatomisi		x	X	x				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Korektal polipler ve polipozis Sendromları		x	X	X				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Akut Apendisit		x	X	X				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Benign Karaciğer Hastalıkları		x	x	x				x		x			CSS HBD YSS-olgu
Malign Karaciğer Hastalıkları		x	x	x				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Karaciğer Kistleri		x	x	x				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Karaciğer Abseleri		x	x	x				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Safra yolları anatomisi		x	x	x				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Safra yolları benign hastalıkları		x	x	X				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Safra yolları malign hastalıkları		x	X	X				X		X			CSS HBD YSS-olgu
Akut Pankreatit		x	X	X				X		X			CSS HBD YSS-olgu

Kronik Pankreatit		x	X	X		X			X				CSS HBD YSS-olgu
Periampuller bölge tümörleri		x	X	X		X			X				CSS HBD YSS-olgu
İnguinal Herniler		x	x	X		x			x	X			CSS HBD YSS-olgu

Ölçme yöntemleri:

HBD: Hasta Başı Değerlendirme **ÇSS:** Çoktan seçmeli sınav **YSS-olgu:** Olguya dayalı yapılandırılmış sözlü sınav

GENEL CERRAHİDEKİ SEMPTOMLAR VE KLİNİK DURUMLAR LİSTESİ

1. Abdominal distansiyon
2. Anorektal ağrı
3. Boyunda kitle
4. Hematokezya / Rektal kanama
5. Jinekomasti
6. Kabızlık
7. Karın ağrısı
8. Karında kitle
9. Melena-hematemez
10. Meme akıntısı
11. Memede kitle
12. Sarılık
13. Splenomegali

ÖĞRENME (PERFORMANS) DÜZEYLERİ: STAJ SONRASI

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



GENEL CERRAHİDE ÇEKİRDEK HASTALIKLAR VE HEDEFLENEN ÖĞRENME DÜZEYİ

Akut Karın Sendromu	T-A
Akut pankreatit	ÖnT
Alt gastrointestinal kanama	T-A
Anal fissür	TT
Diafragma hernileri	ÖnT
Apandisit	A
Gastrointestinal sistem kanserleri	ÖnT-K
Guatr	T-K-İ
Hemoroid	TT-K
Hiperparatiroidizm	ÖnT
Hipertiroidizm	T
Hipoparatiroidizm	ÖnT
Hipotiroidizm	TT-İ
İleus	A
İntestinal poliposis	ÖnT
Karın travmaları	A
Kist hidatik hastalığı	ÖnT-K
Kolesistit, kolelitiazis	ÖnT
Kolorektal kanserler	ÖnT
Kronik pankreatit	ÖnT-K
Şok	T-A
Meme hastalıkları ve tümörleri	ÖnT-K
Perianal abse	T
Peritonit	ÖnT
Tiroid kanseri	ÖnT-K
Tiroiditler	ÖnT



Değerlendirme:

Genel Cerrahi Anabilim Dalı Akademik kurul toplantısında alınan karar gereği Staj sonunda öncelikle sözlü sınav yapılır ve sözlü sınav baraj olarak değerlendirilip geçerli not alanlar (60) yazılı sınava alınırlar. Sözlü sınavda 60 ve üzeri alamayan yazılı sınava giremez. Yazılı sınav 1 saat sürer ve doldurulmalı, klasik yanıtlı ve çoktan seçmeli soru türlerinin hepsini içerebileceği gibi sadece birini veya birkaçının kombinasyonunda içerebilir. Geçme notu her iki notun ortalaması olarak verilir. Geçme notu 60 (altmış) tır. Yazılı ve sözlüden başarılı barajı geçen öğrencilerin değerlendirmesinde uygulamaya yönelik değerlendirme kategorisine giren değerlendirme seçeneklerinden birisi veya kombinasyonları veya tümü birden olarak kullanılır ve barajı 60 puandır. 60 ve üzeri alanlar biçimlendirmeye yönelik sınava alınırlar, 60 altı not alanlar başarısız sayılır ve bir sonraki değerlendirme olan karne aşamasına geçemezler. Karne aşamasında geçme notu 60 ve üzeridir.

Ölçme-Değerlendirme

Öğrencinin ölçme ve değerlendirmesi COMÜ Tıp Fakültesi 2020-2021 Ölçme Değerlendirme Esaslarına uygun olarak yapılır

Ölçme değerlendirme tablosu

Bileşenler		Değerlendirme		Verilebilecek Minimum Ağırlık*
Belgelendirmeye Yönelik Değerlendirme	Bilişsel Öğrenme Hedeflerine Yönelik Değerlendirme	Yapılandırılmış Sözlü Sınav,	%50	%45
		• Yazılı sınav Çoktan Seçmeli Sınavlar, Kısa Yanıt Gerektiren Sorular, Boşluk Doldurma Soruları	%50	
	Uygulamaya Dayalı Öğrenim Hedeflerine Yönelik Değerlendirme	• Uygulamaya dönük aşağıdaki ölçme türlerinden biri ya da birkaçı Hasta Dosyası Hazırlama, Mini Klinik Sınavlar (MKS)		%45
	Karne	Staj Karnesi		%10
Biçimlendirmeye Yönelik Değerlendirme	Yazılı Sınav (Çoktan Seçmeli, Açık Uçlu, Boşluk Doldurma vb.)			

Staj sonu öğrenci başarısının belirlenmesinde, “bilişsel öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme”, “uygulama öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme” ve “karne” boyutlarının her birine 100 puan üzerinden en az 60 puan alma barajı uygulanır. Örneğin, bilişsel kısımda 50, uygulama kısmında 85 ve karne kısmında 90 puan alan bir öğrencinin staj sonu başarı puanı hesaplanamaz. Bu öğrencinin bilişsel kısımdan bütünleme sınavına girerek notunu 60 ve üzerine çıkarması gerekmektedir.

Bilişsel öğrenmelerin değerlendirilmesi: stajın öğrenim hedeflerine uygun olarak iki aşamalı sınav ile hazırlanır. Ölçme değerlendirme tablosunda belirtilen esaslara göre öğrenci öncelikle Yapılandırılmış Sözlü Sınav a girer. Yapılandırılmış sözlü sınav bir veya daha fazla öğretim üyesi tarafından gerçekleştirilir. Bu sınavın geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir. Yapılandırılmış sözlü sınavdan 60 tan düşük puan alan öğrenciler yazılı sınava katılamaz. Yazılı sınavın içeriği ölçme değerlendirme tablosunda belirtilen çoktan seçmeli, boşluk doldurma, kısa yanıt vb bölümlerden oluşmaktadır ve geçme notu 100lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir.



Bilişsel öğrenme hedeflerine yönelik değerlendirme aşamasında başarılı olan öğrenciler uygulamaya dayalı öğrenim hedeflerine yönelik değerlendirmeye alınır.

Uygulamaya dayalı öğrenim hedeflerine yönelik değerlendirme: Değerlendirme yapılırken hazırlanan hasta dosyası incelenir. Staj beceri kılavuzunda yer alan becerilerden kılavuza uygun olarak becerileri uygulaması, simülasyonunu yapması veya sözel olarak ifade etmesi şeklinde sınava tabi tutulabilir, staj süresince hasta başı tutumları, hasta yaklaşımı, fizik muayenesi, olgu ile teorik bilgisi ve vaka ile ilgili bilimsel tartışmalardaki katılımlarına dayanarak değerlendirilir, minik klinik sınav (quiz şeklinde stajda tabir edilir). Bu sayılanlardan sadece bir olabildiği gibi kombinasyonları da olabilir. Bu sınavın geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir.

Karne değerlendirmesi: öğrenciler karneyi eksiksiz olarak doldurmalı ve staj sonunda staj sorumlusuna teslim etmeli. geçme notu 100lük sistemde minimum 60 puana karşılık gelmektedir.

Staj sonu başarılı olmak için toplam geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır. Yapılandırılmış sözlü sınavdan başarılı olamayanlar sınava devam edemezler ve bütünlemeye kalırlar, başarılı olanlar yazılı sınava katılır.

Yazılı sınavında geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır, başarılı olamayanlar uygulama sınavına katılamazlar ve bütünlemeye kalırlar. Başarılı olanlar Uygulama sınavına katılır, tanımlanan ölçme yöntemlerinden elde edilen değerler değerlendirmeye alınır.

Uygulama sınavının geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır, başarısız olanlar bütünlemeye, başarılı olanlar karne değerlendirmesine alınır.

Karne değerlendirmesinde geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır, başarısız olanlar bütünlemeye kalır.

Sınav aşamalarının herhangi bir kısmından başarısız olan öğrenci bütünleme sınavına girer. Bütünleme sınavı yazılı sınav şeklindedir ve geçme notu 100 lük sistemde minimum 60 puandır.



**ÇANAKKALE ONSEKİZ
MART ÜNİVERSİTESİ TIP
FAKÜLTESİ**

**GENEL CERRAHİ 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.



GENEL CERRAHİ STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

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

I. Hasta dosyası hazırlama/Raporlama/Klinik Beceriler

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.

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.



II. Genel Değerlendirme

I- HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME ve BECERİ

İŞLEM/ MİNİMUM SAYI	DÜZEY	HASTA DOSYA NO	HASTA TANISI	SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ/İMZA	TARİH
Epikriz alma - Hasta dosyası hazırlama / 5	4				
Meme ve aksiler bölge muayenesi / 5	4				
Batın muayenesi /5	4				

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.



II- Genel Değerlendirme

GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirme Ölçütleri (Yeterlikler)	Değerlendirme dışı	Beklentini n altında			Sınırdaki		Beklenti düzeyinde		Üst düzeyde		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Hekimlik Uygulamaları											
Temel klinik becerileri (öykü, alma, muayene, tanısal işlemler, ve tanıya ulaşma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Verileri doğru, eksiksiz ve uygun şekilde kaydetme, raporlama ve saklama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tanıya yönelik işlemlerin akılcı seçimi ve uygun şekilde istekte bulunma											
Klinik karar verme ve değerlendirme, tanı, tedavi, izlem planları oluşturma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hasta ve hasta yakınlarını hastalıkları ve sağlığın korunmasına yönelik olarak bilgilendirme, danışmanlık verme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yasal, etik ve mesleki sorumlulukları ve değerleri gözetme	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
Tıbbi Bilgi ve Kanıta Dayalı Tıp											
Akıl yürütme, karar verme ve değerlendirmelerini yeterli temel, klinik, sosyal- davranışsal bilgilerle temellendirme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Profesyonel Davranış ve Değerler											
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 Etmiştir	<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	