



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



DÖNEM V BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ 2021-2022 STAJ EĞİTİM PROGRAMI

Eğitim Başkoordinatörü:	Prof. Dr. Gamze ÇAN
Dönem Koordinatörü:	Dr. Öğr. Üyesi Ümit Ali MALÇOK
Koordinatör Yardımcısı:	Dr. Öğr. Üyesi İsmail Ertuğrul GEDİK
Staj Eğitim Sorumlusu:	Doç. Dr. Tarık AKMAN

Genel Bilgiler:

Staj süresi:	2 hafta
AKTS kredisi:	3 kredi

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

Staj öğretim üyeleri:	Doç. Dr. Tarık AKMAN Dr. Öğr. Üyesi Ümit Ali MALÇOK Dr. Öğr. Üyesi Ali AKAR
------------------------------	---



Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı Kapsamı; Beyin, omurilik ve sinir sistemi cerrahisi disiplini beyin, beyinciğin ya da omurilik dokusunun içinden kaynaklanan veya ona dışarıdan bası oluşturan yer kaplayıcı lezyonların, beyin dokusunu ya da omuriliği besleyen damarların anevrizma(balonlaşma), arteriovenöz malformasyon(kavernom) gibi rahatsızlıklarının, karotid arter stenozu dediğimiz; boyun damarlarındaki darlıkların ayrıca konjenital doğumla birlikte olan meningosel, meningomyelosel gibi sinir sisteminin oluşumu sırasında gelişen rahatsızlıkların, hidrosefali adı verilen beyin boşluklarındaki beyin omurilik sıvısının miktarının artışı, bel fıtığı, boyun fıtığı, omurgadaki kırıklar, omurgada kaymalar ve omurga darlığı başta olmak üzere her türlü omurga hastalıklarının, kafa ve omurilik yaralanmalarının, beyin damarlarının tıkanıklıklarının, beyin ve beyincik kanamalarının cerrahi veya medikal tedavisi ile ilgilenir. İki haftalık program süresi içinde en sık görülen beyin ve sinir cerrahisi sorunlarını tanıları ve tedavileri hakkında detaylı bilgiler verilir. ***Olgu Temelli Öğrenim, Kanıta Dayalı Tıp ayrıca Formative Değerlendirme ve Geri Bildirim alma ile staj sonlanır.***

Stajın Amacı: Beyin, omurilik ve sinir cerrahisi stajı sonunda Tıp Fakültesi öğrencileri kazandıkları bilgi ve becerileri tüm yaş gruplarında görülen beyin, beyincik, omurga, omurilik ve santral-merkezi ve periferik sinir sistemi hastalıklarını öğrenir.

Stajın Öğrenim Hedefleri:

Beyin, sinir ve omurilik cerrahisi hastalıkları ile ilgili tanı ve tedavi yaklaşımları hakkında bilgi sahibi olur.

Beyin ve sinir cerrahisi stajında; periferik ve santral sinir sisteminin neoplastik, travmatik ve gelişimsel hastalıklarında cerrahi tedavi yaklaşımlarını yatan ve poliklinik hastalarında gözlemler.

Hastalardan anamnez alarak elde ettiği semptomları analiz eder. Analiz ettiği semptomlardan tanı koyar.

Tanı koyduğu hastalıklar hakkında hastayı bilgilendirebilir. Ön tanı ve ayırıcı tanıları bilir.

Bu hastalıkların tedavisine rehber aracılığıyla eşlik eder.

Nöroşirurjikal acil durumları bilir.

Sevk kriterlerini ayırt eder, rehber eşliğinde triajını yapar, takip ve tedavi süreçlerine katılır.

Adli olguları tanır. Hasta ve yakınlarını yasal mevzuata uygun bilgilendirmeyi rehber eşliğinde yapar.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



EĞİTİM YÖNTEMLERİ/TÜRLERİ	Ders Sayısı		
	Kuramsal	Uygulama	TOPLAM
TEORİK DERS	32	-	32
KLİNİK BECERİ UYGULAMALARI	-	23	23
POLİKLİNİK UYGULAMALARI	-	-	-
KÜÇÜK GRUP TARTIŞMASI	-	4	4
HASTABAŞI EĞİTİM/VİZİT	-	10	10
MAKALE TARTIŞMASI	-	4	4
KANITA DAYALI TIP	-	4	4
OLGU TEMELLİ ÖĞRENME	-	4	4
MULTİDİSİPLİNER ÖĞRENME ETKİNLİKLERİ	-	-	-
SERBEST ÇALIŞMA SAATİ	-	-	-
Toplam	-	49	81



Ölçme ve Değerlendirme

1. Birinci aşamada başlangıçta tüm öğrenciler için oryantasyon eğitimi sırasında *mini sınav* ile bilgileri sınanır, staj ortasında yine küçük *hasta başı sınavı* ile bilgileri güncellenir, staj sonunda *teorik sınav* (klasik, çoktan seçmeli, boşluk doldurma, anatomik ve radyolojik resimlerle) değerlendirilir.
2. İkinci aşamada *uygulama ve beceri kazanımı* ölçülür. Bu amaca yönelik dosya hazırlama, anamnez alma, nörolojik muayene yapma, tanı koyma, nöroradyolojik görüntüleri yorumlama, tedavi yöntemlerini sıralama yapar. Acil durumdaki sevk ve nakil yöntemlerini bilir. Stajın ortasında *geri bildirimler* alınır.
3. Üçüncü aşamada her öğrencinin eğitim *staj karnesi* doldurulmuş hali değerlendirilir. Bu staj karnesinde *Olgu Temelli Öğrenim, Kanıt Dayalı Tıp ayrıca Formative Sınav Değerlendirme* ile ilgili belgeler olacaktır.
4. Her aşamada 60 puan üzerinden değerlendirilir. 60 ve üzeri alan geçer not kabul edilir. Her aşama için 60 puan baraj olarak kabul edilir.
5. Birinci ve ikinci aşamanın %40'ı üçüncü aşamanın %20'si hesaplanarak staj geçme notu hesaplanır. Geçer not **60** ve üzeridir.



İki Haftalık Eğitim Programı

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.00 - 09.00	BC_U01 Klinik Uygulama Mini Sınav	BC_U03 Klinik Uygulama	BC_U05 Klinik Uygulama	BC_U06 Klinik Uygulama	BC_U08 Klinik Uygulama Hasta başı sınav
09.00 - 09.50	BC_01 Beyin ve Sinir Cerrahisine Genel Bakış	BC_06 Spinal kord başı sendromları	BC_11 Bel Ağrılı Hastaya Yaklaşım	BC_17 Hidrosefali	BC_U09 Klinik Uygulama Hasta başı sınav
10.00 - 10.50	BC_02 Baş ağrılı hastaya yaklaşım	BC_07 Subaraknoid Kanama	BC_12 Disk Hernisi-Lomber	BC_18 Arnold Chiari ve Siringomyeli	BC_U10 Klinik Uygulama Geri bildirim
11.00 - 11.50	BC_03 KİBAS	BC_08 Anevrizmalar ve Diğer Vasküler Patolojiler	BC_13 Disk Hernisi-Torakal	BC_19 Nöral tüp defektleri, Meningoel, meningomyelose ve ensefalosele	BC_U11 Klinik Uygulama Geri bildirim
12.30 - 13.20	ÖĞLE ARASI				
13.00 - 13.50	BC_04 Epidural hematoma	BC_09 Servikal Travmalar	BC_14 Subdural Kanamalar	BC_20 Periferik sinir patolojileri 1	BC_22 Meningiomlar
14.00 - 14.50	BC_05 Hipofiz bozuklukları	BC_10 Torakolomber Travmalar	BC_15 İntraserebral Kanamalar	BC_21 Periferik sinir patolojileri 2	BC_U12 Klinik Uygulama
15.00 - 15.50	BC_U02 Klinik Uygulama	BC_U04 Klinik Uygulama	BC_16 Glial Astroitik Tümörler	BC_U07 Klinik Uygulama	BC_U13 Klinik Uygulama



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
08.00 - 09.00	BC_U14 Klinik Uygulama Mini Sınav	BC_U19 Klinik Uygulama	BC_U24 Klinik Uygulama	BC_29 Kranyose rvika Travmalar	BC_U32 Klinik Uygulama (Geri Bildirim)
09.00 - 09.50	BC_23 Beyin ödemi- travmatik	BC_25 Beyin cerrahisinde fonksiyonel işlemler hangi durumlarda yapılır	BC_27 Boyun ağrılı hastaya yaklaşım	BC_30 Spinal Tümörler	BC_U33 Klinik Uygulama (Geri Bildirim)
10.00 - 10.50	BC_24 Kafa travması	BC_26 Beyin Cerrahisinde Fonksiyonel İşlemler	BC_28 Disk hernisi- Servikal	BC_31 Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	Serbest Çalışma Zamanı
11.00 - 11.50	BC_U15 Klinik Uygulama Mini Sınav	BC_U20 Klinik Uygulama	BC_U25 Klinik Uygulama	BC_32 İnfratentorial tümörler	Serbest Çalışma Zamanı
12.30 - 13.20	ÖĞLE ARASI				
13.00 - 13.50	BC_U16 Klinik Uygulama Hasta başı Sınav	BC_U21 Klinik Uygulama	BC_U26 Klinik Uygulama	BC_U29 Klinik Uygulama (Geri Bildirim)	Serbest Çalışma Zamanı
14.00 - 14.50	BC_U17 Klinik Uygulama Hasta başı Sınav	BC_U22 Klinik Uygulama	BC_U27 Klinik Uygulama	BC_U30 Klinik Uygulama (Geri Bildirim)	13:00 -17:00 DEĞERLENDİRME SINAVI
15.00 - 15.50	BC_U18 Klinik Uygulama Geri bildirim	BC_U23 Klinik Uygulama	BC_U28 Klinik Uygulama	BC_U31 Klinik Uygulama (Geri Bildirim)	



Teorik Derslerin Öğrenim Hedefleri

BC-01 Beyin ve sinir cerrahisine genel bakış

Beyin cerrahisi stajında acil vakalar için öğrenilmesi gereken konuları bilir
Beyin cerrahisi servisinde hasta takibini bilir
Beyin cerrahisi dalında yapılabilen ameliyatları bilir
Hasta dosyalarının neden önemli olduğunu bilir
Kafa travması yönetimini stajda nasıl öğreneceğini bilir

BC-02 Baş ağrılı hastaya yaklaşım

Beyin ve sinir cerrahisi stajında baş ağrılı hastaya yaklaşımı bilir
Beyin ve sinir cerrahisi stajında baş ağrılı hastaya hangi muayene yöntemlerini yapmasını bilir
Beyin ve sinir cerrahisi stajında baş ağrılı hastaya hangi tetkikleri istemesini bilir
Beyin ve sinir cerrahisi stajında baş ağrılı hastaya hangi muayene yöntemlerini uygulamasını bilir
Beyin ve sinir cerrahisi stajında baş ağrılı hastaya hangi komplikasyonları gelişebileceğini bilir
Beyin ve sinir cerrahisi stajında baş ağrılı hastaya ve hasta yakınlarına onam konusunda gerekli bilgilendirme yapabilir

BC-03

Kafa içi basınç artması sendromları (KİBAS, akut serebrovasküler olaylar)

KİBAS acile ve polikliniğe hangi semptom ve bulgular ile gelebileceğini bilir
KİBAS hızlı bir şekilde tanı-ayırıcı tanı ve tedavi algoritma basamaklarını sayabilir
KİBAS hızlı bir şekilde medikal tedavi veya cerrahi operasyon aşamalarını ayırt edebilmeli ve uygulayabilir
Travma sonrası ile spontan KİBAS'a yol açan mekanizmaları bilir
Herniasyon çeşitlerini ve mekanizmaların sayabilir

BC-04 Epidural hematom

Vasküler okluzyona bağlı epidural hematom sebeplerini bilir
Kanamaya bağlı epidural hematom sebeplerini bilir
Epidural hematom şüphesi olduğunda tedavi için zamanlamanın önemi ve sürelerini bilir
Epidural hematom geçirmiş hastaların tekrar kanama geçirmelerine yol açabilecek hastalıkları bilir
Medikal tedavideki amaçları bilir
Şüpheli durumlarda hangi görüntüleme yöntemlerinin kullanılabileceğini sayabilir

BC-05 Hipofiz bozuklukları



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Erişkinlerdeki hipofiz büyüme semptomlarını sayabilir
Hormonal aktif hipofiz hastalık şüphesindeki tanı yöntemlerini bilir
Medikal tedavi ve cerrahi tedavi yöntemlerini bilir
Konjenital ve sonradan gelişen kitlelerin farkını sayabilir
En sık görülen hormon aktif kitleleri bilir

BC-06 Spinal kord bası sendromları



Spinal korda bası yapabilecek komşu yapıları bilir
Travmatik bası sebeplerini sayabilir
Tümöral bası sebeplerini bilir
Basının bulunduğu anatomik bölgenin muayenedeki bulgularını sayabilir
Tedavi yöntemlerini sayabilir

BC-07 Subaraknoid kanamalar

Spontan kanamaya yol açan patolojileri sayabilir
Travmatik kanama mekanizmalarını bilir
Kanaması olan hastada gelişebilecek komplikasyonları sayabilir
Cerrahi veya endovasküler tedavi uygulanamayan durumlarda tekrar kanama oranlarını bilir Hasta takibindeki metabolik riskleri bilir

BC-08 Anevrizmalar ve diğer vasküler patolojiler

Arteriovenöz malformasyonların çeşitlerini bilir
Arteriovenöz malformasyonların tedavi seçeneklerini sayabilir
Anevrizma çeşitlerini ve anatomik bölgeleri sayabilir
Cerrahi tedavi yöntemlerini bilir
Endovasküler tedavi yöntemlerini bilir

BC-09 Servikal travmalar

Servikal bölge anatomisini bilir
Servikal bölge travma mekanizmalarını bilir
Üst servikal kırık çeşitlerini bilir
Odontoid fraktür tiplerini bilir
Hangman tip fraktür tiplerini bilir

BC-10 Torakolomber travmalar

Torakolomber bölge anatomisini bilir
Torakolomber bölge travma mekanizmalarını bilir
Torakal bölgedeki medulla spinalis özelliklerini bilir
Torakal bölgenin göğüs kafesi ile ilişkisini bilir
Lomber bölgedeki konuş ve kauda anatomisini bilir

BC-11 Bel ağrılı hastaya yaklaşım

Bel ağrısının mekanik nedenlerini bilir
Spastik boyun nedir bilir
Bel ağrısında kullanılan medikal tedavileri bilir
Bel ağrısına yol açabilecek lomber patolojileri sayabilir
Lomber disk hastalığında bel ağrısı semptomlarını bilir



BC-12 Disk hernisi-lomber

Lomber köklerin dermatomlarını bilir
Lomber köklerin motor fonksiyonlarını bilir
Lomber disklerin medulla basısındaki bulguları sayabilir
Lomber disk oluşumda hasarlanan anatomik yapıları kavrayabilir

BC-13 Disk hernisi-torakal

Torakal disk oluşum mekanizmalarını bilir
Medulla basısındaki fizik muayene bulgularını sayabilir
Torakal disklerdeki tedavi yaklaşımının farkını bilir
Torakal bölge disk anatomisini bilir
Tedavi alternatiflerini sayabilir

BC-14 Subdural kanamalar

Kronik subdural hematoma mekanizmasını bilir
Kronik SDH sağaltım yöntemlerini sayabilir
Akut subdural hematoma mekanizmasını bilir
Akut SDH sağaltım yöntemlerini sayabilir
Şüpheli durumda hangi görüntüleme yöntemlerinin kullanılacağını bilir

BC-15 İntraserebral kanamalar

İntraserebral hematoma nedenlerini sayabilir
Hipertansif kanamanın sık görüldüğü odakları bilir
İntraserebral kanamada antikoagulan kullanımı bilir
İntraserebral hematoma cerrahi zamanlamayı bilir
Şüpheli durumda hangi görüntüleme yöntemlerinin kullanılacağını bilir

BC-16 Glial astrositik tümörler

Glial astrositik tümörlerin köken aldığı hücreleri bilir
Bu tümörlerin derecelendirilmesini bilir
Glioblastomaların progresyonunu bilir
Bası yaptığında olabilecek semptomları bilir
Cerrahi tedavi seçeneklerini bilir

BC-17 Hidrosefali

Yaşa bağlı gelişen hidrosefali sebeplerini sayabilir
Tedavi yöntemlerini sayabilir
Tanı konulmuş ve tedavi edilmiş hastaların takibindeki uyarıcı bulguları sayabilir
Yenidoğan ve çocukluk çağındaki hidrosefali takip algoritmalarını anlatabilir
Acil durum bulgularını sayabilir



BC-18 Arnold Chiari ve siringomyeli
Muayene bulgularını sayabilir
Chiari sendromunu sınıflamadaki tiplerini sayabilir
Chiari ile siringomiyeli birlikteliğinin mekanizmasını bilir
Tanı yöntemlerini bilir
Cerrahi tedavi seçeneklerini bilir

BC-19
Nöral tüp defektleri, meningosel, meningomiyelosel ve ensefalosel



Yenidoğanda açık tüp defektindeki yönetimi bilir
Cerrahi tedavi zamanlama ve çeşitlerini bilir
Hastalığa yol açan fetal ve genetik faktörleri bilir
Tüp kapanmama mekanizmasını bilir
Genetik bozuklukların araştırma yöntemlerini aileye bilgi verebilecek düzeyde bilir

BC-20 Periferik sinir patolojileri 1

Tuzak nöropatilerinin geliştiği en sık anatomik yerleşimleri bilir
Periferik siniri etkileyen sistemik hastalıkları bilir
Tuzak nöropatilerin medikal tedavi seçeneklerini sayabilir
Tuzak dışı sinir sıkışma sebeplerini sayabilir
Tanı yöntemi olarak elektromiyografiyi bilir

BC-21 Periferik sinir patolojileri 2

Periferik sinir tümörlerini bilir
Tuzak nöropatilerin medikal tedavi seçeneklerini sayabilir
Tuzak nöropatilerin cerrahi tedavi seçeneklerini sayabilir
Periferik sinir tümörlerini bilir
Periferik sinir yaralanma tipleri ve tedavi seçeneklerini bilir

BC-22 Meningiomalar

Meningiomaların köken aldığı hücre tipini bilir
Meningiomaların anatomik yerleşimlerini bilir
Malign ve benign tipleri bilir
Sinüs meningioma ilişkisini bilir
Cerrahi tedavi yöntemlerini bilir

BC-23 Beyin ödemi - travmatik

Beyin ödemine yol açabilecek hastalıkları sayabilir
Göz muayenesinde beyin ödemi bulgularını sayabilir
Travmatik ve travmatik olmayan ödemleri ayırt edebilir
Tedavi için nasıl sevk edilmesi gerektiğini ve riskleri bilir
Şüpheli durumda hastalığın nasıl yönetilmesi gerektiğini bilir

BC-24 Kafa travması

Kafa travması geçirmiş bir hastanın muayene sırasını sayabilir
Glaskow koma skalasını bilir
Acil operasyon gerektiren hastalıkları sayabilir
Travma çeşitlerini sayabilir
Kırıkla birlikte olmayan travma mekanizmasını bilir
Kırıklı veya çökmeli travma yönetimi bilir



BC-25 Beyin cerrahisinde fonksiyonel işlemler hangi durumlarda yapılır

Derin beyin stimülasyonu nedir bilir
Fonksiyonel anatominin beyindeki özelliklerini bilir
Basal ganglion çekirdeklerini ve anatomik yerini bilir
Tremor ve hareket bozukluklarını sayabilir
Parkinson fizyolojisi ve kimyasını bilir
Ağrı yollarını sayabilmeli ve medullanın hangi anatomik bölgesinden geçtiğini bilir

BC-26 Beyin cerrahisinde fonksiyonel işlemler

Derin beyin stimülasyonunun hareket bozuklukları tedavisindeki anatomik lokasyonu bilir
Derin beyin stimülasyonunun tremor tedavisindeki anatomik lokasyonu bilir
Derin beyin stimülasyonunun parkinson tedavisinde kullanımı kriterlerini bilir
Cerrahi tedavinin ağrıda medullanın hangi anatomik bölgesine uygulandığını bilir
Pil uygulanmış hastanın yaşamında dikkat etmesi gereken özel durumları bilir

BC-27 Boyun ağrılı hastaya yaklaşım

Boyun ağrısının mekanik nedenlerini bilir
Spastik boyun nedir bilir
Boyun ağrısında kullanılan medikal tedavileri bilir
Boyun ağrısına yol açabilecek servikal patolojileri sayabilir
Servikal disk hastalığında boyun ağrısı semptomlarını bilir

BC-28 Disk hernisi servikal

Servikal köklerin dermatomlarını bilir
Servikal köklerin motor fonksiyonlarını bilir
Servikal disklerin medulla basısındaki bulguları sayabilir
Servikal disk oluşumunda hasarlanan anatomik yapıları kavrayabilir
Servikal disk hastalığının tedavi alternatiflerini sayabilir

BC-29 Kranioservikal travmalar

Şüpheli durumda transport şartlarını bilir
Yapılması gereken görüntüleme yöntemlerini sayabilir
Şüpheli durumlarda servikal fiksasyon alternatiflerini bilir
Travmaların sınıflandırmasını bilmeli
Cerrahi tedavi yöntemlerini sayabilir
Kranioservikal bölge anatomisini oluşturan yapıları sayabilir
Kranioservikal bölgenin hareket kabiliyetini etkileyen yapıları bilir
Kafa travmasında bu geçiş bölgesini etkileyen travma mekanizmalarını bilir
Occiput, atlas ve aksis dizilimi bilir
Şüpheli bir travmada boyunun stabilizasyonu için kullanılması gereken ortezleri bilir



BC-30 Spinal tümörler

Primer spinal kord tümörleri nelerdir bilir
Primertümörlerin anatomik bölgelerini bilir
Metastatik spinal kord tümörleri nelerdir bilir
Basının bulunduğu anatomik bölgenin muayenedeki bulgularını sayabilir
Tedavi yöntemlerini sayabilir

BC-31 Kafa içi yer kaplayan lezyonlar

Çocukluk çağı sık görülen tümörler sayabilir
Erişkin çağı sık görülen tümörler sayabilir
Kitle dışı parenkimal hastalıkları bilir
Cerrahi tedavideki alternatifleri sayabilir
Cerrahi tedavi ile ilgili yöntemler bilir
Supratentorial sebepleri bilir
İnfratentorial sebepleri bilir
Şüpheli durumda hangi ileri tetkiklerin yapılması gerektiğini sayabilir
Kitleli lezyonları sayabilir
Vasküler lezyonları sayabilir
Hemorajik durumlara yol açan patolojileri sayabilir

BC-32 İnfratentoriyal tümörler

Görüntüleme yöntemleri bilir
Görüntülemelerde kullanılan yöntemlerin arasındaki farklar bilir
Tümör varlığından hidrosefali gelişim riskleri ve nedenleri bilir
Operasyon geçirmiş hastaların takip yöntemleri bilir



UYGULAMA DERSLERİ (BC_U01-BC_U33) ÖĞRENİM HEDEFLERİ

- Beyin cerrahisi ile ilgili bulguları seçebilme
- Semptomları ayırt ederek detaylı bilgi alabilmek için tanıya götürebilen soru sorabilme
- Hastalık hikayesinin ortaya konulabilmesi için semptomlarla ilişkili soru sorabilme
- Hastalıklar arası ilişkinin olabileceğinden yola çıkarak bağlantı kurabilecek sorular sorabilme
- Öykü sonucunda bir hastalık kurgusuna ulaşabilme ve yazılı hale getirebilme
- Mental durumunun anlaşılabilmesi için sorular sorabilme
- Sorulara aldığı cevapları yorumlayabilme
- Hastanın yaşına göre mental durumu değerlendirebileceği özgün soru üretebilme
- Sorularına verilen cevapların mantık/mantıksızlık ilişkisini yakalayabilme
- Mini mental test ile ilgili basit uygulamalar yapabilme
- Olgunun adli olup olmadığına basit olarak karar verebilme
- Adli olgu muayene şartlarını bilme
- Muayene bulgularının adli terminolojide kayıt edebilme
- Yaralanmaların çeşitlerini tanıyabilme
- Delil olabilecek nesnelere koruma altına almayı ve saklamayı bilme
- Bilinç seviyesinin belirlemede kullanılan Glaskow koma skalasını uygulayabilme
- Motor, bilişsel, kognitif ve verbal değerlendirme için gerekli soruları sorabilme
- Alınan cevapları anlamlandırabilme
- Bilinç muayenesindeki bulguları yorumlayabilme
- Bilinç değerlendirme sonucunda elde ettiği bulguları yorumlayabilme
- Ekstremitelerin açıklıklarını değerlendirebilme
- Pediyatrik hastaların hareketlerini yorumlayabilme
- Kas tonusunun anlayabilme
- Rigidite ve flaks durumları ayırt edebilme
- Yürüme ve ritmik hareketleri yorumlayabilme
- Kranial sinir muayenesini yapabilme
- Denge koordinasyon muayenesini yapabilme ve yorumlayabilme
- Hiss muayenesini yapabilme ve dermatomları ayırt edebilme
- Motor muayeneyi yapabilme ve kuvvet kayıplarını değerlendirebilme
- Refleks muayenelerini tekniğine uygun yapabilme
- Yapılacak uygulamaya göre onam seçebilme
- Aydınlatılmış onamı hasta ve şahitlere açıklayabilme
- Aydınlatılmış onam alımının daki hukuki sürece göre yapılandırılmış formları doldurabilme
- Şahitlerin seçimi ve imzasını organize edebilme
- Aydınlatılmış onamı arşivleyebilme
- Hastanın epikrizinde bulunması gereken asgari bilgilerin önemini bilerek kayıt etme
- Otomasyon sistemine gerekli bilgileri girebilme
- Epikriz formunda ilgili alanlara girilecek gerekli bilgileri seçebilir
- Otomasyon sisteminden epikriz çıktısı alabilme
- Görüntüleme sonuçlarını epikriz olarak hazırlayabilme
- Kurum içi farklı servise hasta sevk ve transportunun aşamalarını uygulayabilme
- Elektif olarak sevk edilecek hastanın sevk formunu hazırlayabilme
- Elektif sevklerde gerekli iletişimi yapabilme
- Acil sevk sisteminin işleyişini bilme ve görüşme yapabilme
- Acil sevklerde gerekli olan adli ve adli olmayan formları karşı tarafın kavrayabileceği tarzda düzenleyebilme
- Sevk sırasında gerekli donanıma karar verebilme
- Reçete düzenlerken diğer sistemik hastalıklarını göz önüne alabilme
- Yan etkileri değerlendirerek hastayı bilgilendirebilme



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Kas iskelet sistemi ağrıları için reçete düzenleyebilme
Raporlu epilepsi gibi kronik hasta reçetelerini uygun olarak yazabilme
Yeşil ve kırmızı reçete yazabilme
Kraniyografileri okuyabilir
Spinal grafileri değerlendirebilir
Magnetik rezonans raporlarını anlayabilir
Bilgisayarlı tomografi raporlarını anlayabilir
Sintigrafi, PET CT gibi rapor türlerini basit olarak yorumlayabilir
Göz bulgularını puanlayabilir
Motor bulguları puanlayabilir
Konuşma bulgularını puanlayabilir
Puanların karşılığı değerlerin koma seviyesi ile ilgisini kurabilir
Anatomik zorluklar nedeni ile puanlayamadığı grupları kayıt altına alabilir
Skala sonucundaki puana göre hastanın sevk aciliyetine karar verebilir
Kafa travması olan ve bilinç düzeyi geri hastaların transportundaki hava yolu desteğini verebilir
Kafa travması olan hastanın taşınmasında gerekli ekip desteğini verebilir
Servikal travma şüphesinde hastaya uygulanan boyunlukları takabilir
Omurga yaralanmalarında kaşık sedye gibi özel omurga transport cihazlarını kullanabilir
Hastaların sedyeden sedyeye ve yatağa transportundaki tutma ve kaldırma tekniklerini uygulayabilir
Komadaki hastayı aspire etmemesi için gerekli pozisyona getirebilir
Pozisyonun güvenliğini sağlayıcı destekleri hastaya uygulayabilir
Bulantısı olan veya kusmakta olan hastaya gerekli pozisyonu verebilir
Lomber ponksiyonun endikasyonlarını bilir
Lomber ponksiyonda giriş noktasını manipülasyon ile gösterebilir
İğne tutuş ve giriş açılarını gösterebilir
Ponksiyon esnasında numune alma yöntemlerini ve çeşitlerini bilir
Numunelerin incelenme yöntemlerini bilir



ÇOMÜ Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Staj Eğitim Programının 2020 ÜÇEP'de kapsadığı başlıklar

Semptom Durumlar Listesi		
A. Semptomlar/Durumlar Listesi		
1 3 Baş ağrısı	1 4 Bilinç değişiklikleri	16. Boyunda kitle
2 3 Çift görme	2 5 Denge ve hareket ile ilgili sorunlar	
3 9. Ense sertliği	4 6 Görme bozukluğu/kaybı	

7

1. Kas iskelet sistemi ağrıları (boyun, bel, sırt, kalça ve ekstremiteler)

8 1. Konvulsiyonlar	8 8 Mikro/ makrosefali	94. Parestezi
9 5. Parezi, paralizi	102. Pupil değişiklikleri	115. Tremor



B. Adli ve/veya Psikososyal Durumlar Listesi

6. Hukuki durumlar / sorumluluklar	9. Kazalar	12. Ölüm
------------------------------------	------------	----------

Çekirdek Hastalıklar/Klinik Problemler Listesi	
47. Beyin ödemi	A
78. Disk hernisi	ÖnT-K
13 3. Hidrosefali	ÖnT
13 8. Hipofiz bozuklukları	ÖnT
16 1. Kafa içi basınç artması sendromları (KİBAS, akut serebrovasküler olaylar)	A
16 2. Kafa içi yer kaplayan lezyonlar	ÖnT
16 3. Kafa travması	A
22 8. Nöral tüp defektleri	T-K
29 6. Spinal kord bası sendromları, tümörleri	ÖnT
29 8. Subaraknoid kanama	ÖnT



Temel Hekimlik Uygulamaları Listesi	
A. Öykü alma	
1 . Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
2 . Mental durumu değerlendirebilme	4
B. Genel ve soruna yönelik fizik muayene	
3 . Baş-boyun ve KBB muayenesi	4
5 . Bilinç değerlendirmesi ve ruhsal durum muayenesi	4
10 Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
16 Nörolojik muayene	4
C. Kayıt tutma, raporlama ve bildirim	
2 . Aydınlatma ve onam alabilme	3
3 . Epikriz hazırlayabilme	4
4 . Hasta dosyası hazırlayabilme	4
5 . Hastaları uygun biçimde sevk edebilme	3
7 . Raporlama ve bildiri düzenleyebilme	3
8 . Reçete düzenleyebilme	3
D. Laboratuvar testleri ve ilgili diğer işlemler	
2 Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi . sağlayabilme	3



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



4 . Direkt radyografileri okuma ve değerlendirebilme	2
9. Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
19 Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
E. Girişimsel ve girişimsel olmayan uygulamalar	
21 Glasgow koma skalasının değerlendirilebilme	4
24 Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	4
25 Hastaya koma pozisyonu verebilme	4
54 Servikal collar (boyunluk) ve korse uygulayabilme	4



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ BEYİN ve SİNİR CERRAHİSİ OLGU TEMELLİ ÖĞRENME ÖĞRENCİ FORMU

ANABİLİM DALI:	ÖĞRENCİ GRUBU:
ÖĞRETİM ÜYESİ:	1. 5.
TARİH:	2. 6.
	3. 7.
	4. 8.

ANA SEMPTOM

Soru 1. Ana semptomu belirtilen hastada, muhtemel ön tanıları ve bu ön tanılara yönelik hastaya yönlendirilebilecek sorularınız nelerdir (Demografik bilgiler, öz-soygeçmiş, ana semptomun özellikleri, vb.)? 20 dk.

Soru 2. Bu bilgilerin yanında ana semptomla eşlik edebilecek diğer semptomlar ve özellikleri ile ilgili ne sormayı planlıyorsunuz (Muhtemel ön tanınızı doğrulamak için hastada bulunabilecek semptomlar, özellikleri ve bulgular)? 20 dk.

DEMOGRAFİK BİLGİLER, ÖZ-SOYGEÇMİŞ VE ANA SEMPTOM İLE İLGİLİ EK BİLGİ



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Soru 3. Bu bilgiler ışığında hastanın ön tanılarını tekrar gözden geçiriniz, ek bilgiye ihtiyacınız varsa belirleyiniz? 10 dk.

Soru 4. Daralttığınız ön tanıları bağlamında hastada öğrenmek istediğiniz fizik muayene bulgularını var mıdır? 5 dk

SEMPATOMLAR ve ÖZELLİKLERİ İLE İLGİLİ, DİĞER EK BİLGİLER

FİZİK MUAYENE BULGULARI VE ÖZELLİKLERİ

Soru 5. Yukarıdaki bilgiler bağlamında ön tanılarınızı tekrar gözden geçiriniz ve tanıya gitme adına FM bulguları ve özellikleri ile ilgili ek ne öğrenmek istediğinizi sıralayınız. 10 dk.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Soru 6. Ön tanılara yönelik hangi laboratuvar tetkiklerini planlarsınız? 5 dk.

ÖZGEÇMİŞ, SEMPTOM, FİZİK MUAYENE BULGULARI VE DİĞER ÖZELLİKLERİ İLE İLGİLİ EK BİLGİLER

LABORATUAR BULGULARI

Soru 7. Elde ettiğiniz yeni bilgiler bağlamında hastayı tekrar değerlendiriniz ve tanıyı koyma adına ek bilgiye ihtiyacınız olup olmadığını tartışınız? 5 dk.



Soru 8. Bu hastada hangi görüntüleme tetkiklerini istersiniz? 5 dk.

GÖRÜNTÜLEME BULGULARI

Soru 9. Tüm bu bilgiler ışığında bu hastadaki tanınız nedir? 5 dk.

Soru 10. Bu hastanın tedavisini nerede (ayaktan/yatırılarak) ve nasıl planlarsınız? 5 dk.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Soru 11. Bu hastaya korunma hekimlik uygulamaları, izlemi kapsamında önerileriniz olur mu?
10 dk.



KANITA DAYALI TIP (KDT) BASAMAKLARI UYGULAMA FORMU

STAJ ADI:

ÖĞRENCİ ADI VE NO:

GRUP ADI/NO:

KDT BASAMAKLARI	PERFORMANS DEĞERLENDİRME		
	Yetersiz	Geliştirilmeli	Yeterli
SORU OLUŞTURMA			
En az 3 adet soru oluşturulması			
En uygun sorunun seçilmesi			
EN İYİ KANIT İÇİN LİTERATÜR TARAMA			
En iyi kanıt ulaşmak için en az 2 farklı yol ve kaynak kullanma ve bu kaynaklara ulaşma yollarını tanımlayarak açıklama			
KANITIN ELEŞTİRİLEREK DEĞERLENDİRİLMESİ			
Konuyla ilgili en iyi kanıt ulaşma ve ulaşılan kanıtları eleştirel değerlendirme (en az 3 adet)			
KANITIN HASTAYA/HASTANIN RÖNTGENİ VB BULGUSUNA UYGULANMASI			
Değerlendirilen makalelerdeki hastalarla ve/veya bulgularıyla kendi hastanızın ve/veya hastanın röntgen, vb bir bulgusu arasındaki benzerliklerin ve/veya farklılıkların karşılaştırılması olarak ortaya konabilmesi (en az 2 adet)			
Makalelerde gözlenen uygulamaların kendi klinik uygulamamızda da yapılabilirliğinin en az 2 adet parametre ile gösterilmesi			
KDT BASAMAKLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ/DÜZELTİLMESİ			

Not: Soru oluşturma; stajda sorumlu hekimle karar verilen konuya ilişkin olarak (klinik bulgu, etyoloji, ayırıcı tanı, tanıya yönelik testler, prognoz, tedavi, korunma, vb.) soruların oluşturulmasını tanımlar. En iyi kanıt ulaşma yolları; akademik veri tabanlarının, arama motorlarının kullanılması, isimlendirilmesi, hangi kaynaklarda hangi anahtar kelimelerle taramaların yapıldığı bilgisinin sunulması, konuyla ilişkili basılı kılavuz, rehber gibi kaynaklara nasıl ulaşıldığının ve kullanımlarının tanımlanmasıdır. Kanıtın eleştirilerek değerlendirilmesi; bulunan kanıt düzeyi en yüksek olan makale vb yayımların gereç ve yöntem bölümlerinin incelenerek, kullanılan araştırma tipinin, çalışma grubunun, uygulanan ölçme yöntemlerinin, kullanılan analizlerin ve çalışma bulgularının değerlendirilmesini tanımlar. Kanıtın hastaya uygulanması; incelenen kanıtlardaki (makalelerdeki) hasta popülasyonu ile kendi kliniğimizde değerlendirmekte olduğumuz hastanın (hastanın röntgen, vb bulgusunun) kişisel, sosyo-demografik ve klinik özelliklerinin (en iyi kanıtta bulunan bir ilaç uygulaması bizim hastamız için uygun mudur? Hastamızın o ilaç molekülüne bir alerjisi, direnci var mıdır?) karşılaştırılarak bulunan elde edilen kanıtın hastamıza uygulanabilir olup olmadığına karar verilmesini tanımlar. KDT Basamaklarının değerlendirilmesi, yapılan KDT uygulama basamaklarında karşılaşılan sorunların tespit edilmesi, düzeltmelerin yapılması ve yeniden gözden geçirilerek sonuçlandırılmasını tanımlar.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

BEYİN ve SİNİR CERRAHİSİ STAJI K A R N E DEĞERLENDİRMESİ

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrencinin Adı:

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 yeterli 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 imzalamak,

- Dağıtılan karneyi yıl içinde eksiksiz olarak tamamlamak, staj boyunca saklamak ve staj sonunda Anabilim Dalı sorumlu öğretim üyesine imza karşılığı teslim etmek zorundadırlar.



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

BEYİN ve SİNİR CERRAHİSİ STAJI HEKİMLİK UYGULAMALARI

Uygulama, gözlem ve değerlendirmenin yapılacağı birimler (poliklinik, servis, girişim odası, ameliyathane vb)

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. Akademik Aktiviteler

Karnenin bu bölümü staj boyunca katılmanız gereken akademik aktiviteleri (makale, seminer, olgu tartışması, konsey, mortalite saati, literatür saati gibi) sayı ve katılımdüzeyi (gözlem, seminer/makale hazırlama, semir/makale sunma) gösterir sütunlar içermektedir. Bu girişimleri kaç defa yaptığınızı ve tarihlerini belirterek eğiticinize imzalatınız.

IV. Genel Değerlendirme

I. HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME

UYGULAMALAR	Minimum sayı	Düzy
Hasta dosyası hazırlama	4	4
Reçete düzenleme	10	4
Hastanın GKS ve nörolojik muayenesi tam olarak yapabilmesi	20	4



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



Düzeyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı* yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

HASTA DOSYASI HAZIRLAMA-KAYIT/RAPOR DÜZENLEME			
Hasta Dosya No	Hastanın Tanısı	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Hasta dosyası hazırlama (Minimum sayı: 4 Düzey: 4)			
1.			
...			
...			
...			
...			
Reçete düzenleme (Minimum sayı: 10 Düzey: 4)			
1.			
...			
...			
Hastanın GKS ve nörolojik muayenesi tam olarak yapabilmesi (Minimum sayı: 20 Düzey: 4)			
1.			
...			
...			
...			



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: Düzey: 4	1.			
Nörolojik Muayene Minimum sayı: Düzey: 4	1.			
Nöroradyolojik değerlendirme Minimum sayı:..... Düzey: 4	1.			
Hastalık / travma şiddet skorlamasını değerlendirme, Minimum sayı: Düzey: 4	1.			



KLİNİK BECERİLERİ

II.2. Tanı ve tedavi amaçlı işlemler ve değerlendirme

Uygulama	Minumun Sayı/Düzy	Yapılan Uygulama	Sorumlu/Değerlendiren Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
Philedelphia tipi servikal collar veya korse takılması	Minimum:.... Düzy: 4	1.		
Direkt radyografileri okuma ve değerlendirme	Minimum:.... Düzy: 4	1.		
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	Minimum: Düzy: 4	1.		
Nöroradyolojik görüntüleme yöntemlerini yorumlayabilme	Minimum: Düzy: 4	1.		
GKS, kraniyal sinir ve spinal nörolojik muayeneler	Minimum sayı: Düzy: 4	1.		

Düzyler:

- 1: Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir
- 2: Acil bir durumda kılavuz / yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar.
- 3: Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda / olgularda uygulamayı yapar.
- 4: Karmaşık durumlar / olgular da dahil uygulamayı yapar.

III. Akademik Aktiviteler



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



BÖLÜM İÇİ AKADEMİK AKTİVİTELERE KATILIM

Seminere Katılım (Minimum sayı:.... Düzey:3)

Konu	Sorumlu Öğretim Görevlisi /İmza	Tarih
1.		
2.		

Literatür veya Morbidite-Mortalite Tartışması (Minimum sayı:.. Düzey:3)

1.		
----	--	--